

Министерство образования и науки Российской Федерации
Федеральное государственное автономное образовательное учреждение
высшего образования
«Российский государственный профессионально-педагогический
университет»

**МЕДИКО-СОЦИАЛЬНАЯ РАБОТА С ВОЕННОСЛУЖАЩИМИ
СРОЧНОЙ СЛУЖБЫ**

Выпускная квалификационная работа
по направлению подготовки 39.03.02 Социальная работа

Идентификационный код ВКР:

Екатеринбург 2017

Министерство образования и науки Российской Федерации
Федеральное государственное автономное образовательное учреждение
высшего образования
«Российский государственный профессионально-педагогический
университет»
Институт гуманитарного и социально-экономического образования
Кафедра социологии и социальной работы

К ЗАЩИТЕ ДОПУСКАЮ:
Заведующая кафедрой СЦР
_____ Н.Ю. Масленцева
« ____ » _____ 2017 г.

МЕДИКО-СОЦИАЛЬНАЯ РАБОТА С ВОЕННОСЛУЖАЩИМИ СРОЧНОЙ СЛУЖБЫ

Выпускная квалификационная работа
по направлению подготовки 39.03.02 Социальная работа

Идентификационный код ВКР:

Исполнитель:		
студент группы ЗСР6413с	_____	Л.З. Кузьмина
Руководитель:		
канд. ист. наук, доцент	_____	Н.С. Сажина
Нормоконтролер:		
ассистент	_____	Т.А. Заглодина

Екатеринбург 2017

СОДЕРЖАНИЕ

Введение.....	3
1. Теоретические аспекты социально-медицинской работы с военнослужащими срочной службы	7
1.1 Военнослужащие срочной службы как объект социальной работы.....	7
1.2 Основные направления социально-медицинской работы с военнослужащими срочной службы	18
2. Особенности реализации социально-медицинской работы в в/ч 41158 г. Екатеринбург	27
2.1 Структура и основные направления социально-медицинской работы в в/ч 41158 г. Екатеринбург.....	27
2.2 Проблемы социально-медицинской работы с военнослужащими срочной службы в/ч 41158 г. Екатеринбург	34
Заключение	46
Список источников и литературы	48
Приложения	52

ВВЕДЕНИЕ

Актуальность темы исследования. Российская Федерация является правовым и социальным государством, что отражается в Конституции Российской Федерации. В соответствии с Основным законом России социальная политика государства направлена на обеспечение достойного уровня жизни граждан и их свободное развитие. В связи с этим формируется эффективная система социальной защиты нуждающихся граждан в силу своего социального положения.

Социальная защита относится к одной из базовых функций правового и социального государства, способствующей созданию механизма, обеспечивающего защиту со стороны государства и общества. Следует отметить, что на сегодняшний день существует довольно дифференцированная структура нуждающихся граждан, к одной из групп которой относятся военнослужащие срочной службы.

Военнослужащие срочной службы позиционируются как особая социальная группа в силу своего правового статуса и положения в социуме. Социальная защита указанной категории, прежде всего, связана со спецификой их деятельности, то есть непосредственно с их службой.

На сегодняшний день положения военнослужащих срочной службы интенсивно меняется, что связано с рядом факторов и причин, а именно:

- трансформацией социально-экономических отношений, непосредственно влияющих на особенности функционирования Вооруженных Сил Российской Федерации;
- формированием новых ценностных ориентаций и взглядов на роль и значимость Вооруженных Сил Российской Федерации;
- переходом армии от старых традиционных представлений к новым;
- недоработкой системы правовой защиты военнослужащих срочной службы.

Изучение положения военнослужащих срочной службы носит комплексный характер. Военнослужащие срочной службы являются объектом исследования многих научных областей: юриспруденции, социальной работы, медицины, социологии и т.п. В связи с этим особую актуальность имеет социально-медицинская работа с военнослужащими.

Социально-медицинская работа представляет собой вид мультидисциплинарной профессиональной деятельностью, направленной на сохранение и восстановление здоровья, а также оказание правовой и психологической помощи.

Военнослужащие срочной службы выступают в роли объекта социально-медицинской работы. Это связано с тем, что новые условия жизнедеятельности зачастую негативно сказываются на показателях общего самочувствия и здоровья военнослужащих; многие не способны в полной мере принять условия срочной службы, что отражается на психологическом состоянии, что также требует реализации работы специалиста в этом направлении; военнослужащие срочной службы чаще всего испытывают трудности в интерпретации их нового социального статуса и роли, что влияет на формирование и развитие адаптационных проблем к новым условиям.

Исходя из этого, социально-медицинская работа имеет особую значимость в рамках современного положения военнослужащих срочной службы, что требует детального анализа данной проблемы.

Степень разработанности темы. Данная тема проанализирована в рамках многих исследований следующих авторов: Е.И. Холостова, Е.И. Сигида, П.Е. Кричинский, В.Г. Крысько, Н.Ф. Басов, А.А. Акмалова и др.

Объект исследования – военнослужащие срочной службы.

Предмет исследования – социально-медицинская работа с военнослужащими срочной службы.

Цель исследования – изучить особенности социально-медицинской работы с военнослужащими срочной службы.

Задачи исследования:

- изучить военнослужащих срочной службы как объект социальной работы;
- определить основные направления социально-медицинской работы с военнослужащими срочной службы;
- рассмотреть структуру и основные направления социально-медицинской работы в в/ч 41158 г. Екатеринбург;
- выявить проблемы социально-медицинской работы с военнослужащими срочной службы в/ч 41158 г. Екатеринбург.

Теоретическая значимость исследования - в работе определены основные проблемы, связанные с положением военнослужащих срочной службы, выявлены современные методы, приемы и направления социально-медицинской работы с указанной категорией граждан.

Практическая значимость исследования. Данные, полученные в ходе исследования военнослужащих срочной службы в в/ч 41158 г. Екатеринбург могут применяться для улучшения показателей их положения как в указанной воинской части. Также полученные результаты могут быть применены для разработки программ по социально-медицинской работе с военнослужащими срочной службы.

Методологическая база - научные труды известных отечественных исследователей в области социальной работы – Е.И. Холостова, А.А. Акмалова, П.Е. Кричинский, В.Г. Крысько и др. В качестве теоретической базы исследования были использованы научные статьи, посвященные социально-медицинской работе с военнослужащими срочной службы, научная литература. Также к методологической базе относятся нормативно-правовые акты, а именно:

1. Всеобщая декларация прав человека (принята Генеральной Ассамблеей ООН 10.12.1948);
2. Конституция Российской Федерации (принята на всенародном голосовании 12 декабря 1993 г.) (в ред. от 21.07.2014);

3. Основы законодательства Российской Федерации об охране здоровья граждан (утв. ВС РФ 22.07.1993 N 5487-1) (ред. от 07.12.2011);
4. Федеральный закон «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации» от 29.11.2010 N 326-ФЗ (ред. от 28.12.2016);
5. Федеральный закон «О государственной социальной помощи» от 17.07.1999 N 178-ФЗ (ред. от 19.12.2016);
6. Федеральный закон «О статусе военнослужащих» от 27.05.1998 N 76-ФЗ (ред. от 22.11.2016);
7. Федеральный закон «О воинской обязанности и военной службе» от 28.03.1998 N 53-ФЗ (ред. от 28.12.2016);
8. Указ Президента РФ «Об утверждении общевоинских уставов Вооруженных Сил Российской Федерации» (вместе с «Уставом внутренней службы Вооруженных Сил Российской Федерации», «Дисциплинарным уставом Вооруженных Сил Российской Федерации», «Уставом гарнизонной и караульной служб Вооруженных Сил Российской Федерации» от 10.11.2007 N 1495 (ред. от 02.01.2017).

Практической базой исследования выступила в/ч 41158 г. Екатеринбург.

Структура работы: работа состоит из введения, в котором представлена методология работы; первой главы, ориентированной на рассмотрение теоретических вопросов, связанных со спецификой военнослужащих срочной службы как объекта социально-медицинской работы, а также направлениями социально-медицинской работы в условиях срочной службы; во второй главе определена структура и направления социально-медицинской работы с военнослужащими срочной службы в в/ч 41158 г. Екатеринбург и реализовано исследование, посвященное выявлению проблем социально-медицинской работы; заключения, которое определяет ответы по представленным задачам исследования; списка источников и литературы; приложение.

ГЛАВА 1. ТЕОРЕТИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ СОЦИАЛЬНО-МЕДИЦИНСКОЙ РАБОТЫ С ВОЕННОСЛУЖАЩИМИ СРОЧНОЙ СЛУЖБЫ

1.1 Военнослужащие срочной службы как объект социальной работы

Феномен социальной работы не имеет четкой точки зрения на него ни в одной науке, ни в социальной практике. Социальная работа воспринимается как профессиональная деятельность, а также как отрасль социальных наук или академическая дисциплина в системе высшего и среднего специального образования¹.

Социальная работа как вид практической деятельности включает в себе два вида направления. Первый вид связан с оказанием помощи отдельным индивидам, исходя из своей ценностной ориентации на автономность и самодостаточность личности, на защиту его чести и достоинства, а с другой стороны, социальная работа, потому и называясь социальной, ориентирована на удовлетворение потребностей социума, исходит из интересов общества в целом, сочетая при этом как государственные интересы, интересы правящих классов, так и интересы гражданского общества.

На сегодняшний день социальная работа относится к одному из самых важных и необходимых видов практической работы. Она не сравнима с политической, правовой, культурной и другими видами деятельности, поскольку имеет свои особенности.

Социальная работа позиционируется как деятельность, направленная на оказание помощи людям, нуждающимся в ней, не способным без

¹Холостова Е. И. Социальная работа и социальная сплоченность общества: Учебное пособие для бакалавров / Е. И. Холостова. М.: Издательско - торговая корпорация «Дашков и К°», 2015. 128 с

посторонней помощи решить свои жизненные проблемы, а во многих случаях и жить.

В поле зрения социальной работы попадают различные категории граждан, требующих помощи, к одной из категорий относятся военнослужащие срочной службы.

Рассмотрение военнослужащих срочной службы как объекта социальной работы связано с процессом реформирования вооруженных сил Российской Федерации. На сегодняшний день одним из главных направлений работы в рамках вооруженных сил – повышение обороноспособности страны, при этом только второстепенная роль отводится вопросу социального положения военнослужащих, поэтому возникает ряд проблем, требующих непосредственного решения.

Гражданин, проходящий военную службу, является военнослужащим и имеет правовое положение, определяемое законом. Военная служба — особый вид федеральной государственной службы, исполняемой гражданами, не имеющими гражданства (подданства) иностранного государства, в Вооруженных Силах Российской Федерации и в войсках национальной гвардии Российской Федерации²

Призыву на военную службу в мирное время подлежат граждане мужского пола, в возрасте от 18 до 27 лет, не имеющие права на освобождение или отсрочку от призыва.

Существует общественное мнение о том, что в рамках современного общества социальное положение военнослужащих срочной службы намного улучшилось, но зачастую это связано с тем, что отсутствует необходимое количество публикаций в рамках социальной работы с военнослужащими, чтобы в полной мере отразить указанную проблему и выявить все особенности положения военнослужащих по контракту.

² См. : Федеральный закон «О воинской обязанности и военной службе» от 28.03.1998 N 53-ФЗ (ред. от 28.12.2016) // Консультант Плюс (ч.1). Ст. 2.

Проблема социальной работы с военнослужащими срочной службы зародилась в начале 90-ых годов прошлого века, именно в то время, когда существующая на тот момент система социального обеспечения претерпела разрушение.

С позиции А.Ю. А. Ю. Судакова, разрешение системы социального обеспечения военнослужащими срочной службы отразилось в следующих аспектах³:

- рыночные отношения для государства стали значительно перспективнее, поэтому вопросы, связанные с социальным обеспечением военнослужащих стали иметь ограничительный характер, то есть государство стало уделять внимание положению военнослужащих срочной службы;

- сформировалась проблема адаптации военнослужащими срочной службы к новым условиям жизни, поскольку произошло резкое сокращение Вооруженных сил, что непосредственно отразилось на положении и роли военнослужащих срочной службы;

- произошло снижение качества жизни военнослужащих в рамках срочной службы;

- возникла проблема недостаточной развитости инфраструктуры военных городков и гарнизонов и т.п.

В настоящее время указанные проблемы не изменили своего основного содержания, а лишь изменился общий облик этих проблем, при этом некоторые из них выступили в роли факторы формирования новых социальных проблем, которые, в свою очередь, негативно сказываются на положении военнослужащими срочной службы.

Актуальное значение имеют следующие проблемы⁴:

³ Чихачев М.В. Психологическая адаптация в исследованиях военных психологов / М.В. Чихачев // Сибирский педагогический журнал. 2013. № 3. С. 269-272.

⁴ Разов П.В. Современное состояние социальной защиты военнослужащих Российской Федерации / П.В. Разов, А.В. Чаевич, В.А. Архипов // Сибирский педагогический журнал. 2012. № 1. С. 84-92.

- расхождение способов решения профессиональных задач в рамках традиционного подхода и современных требований, которые предъявляются военнослужащим срочной службы;

- незначительная работа с семьями военнослужащих срочной службы;

- в большей степени отсутствует высококвалифицированная помощь специалистов, способных в полной мере оказать различные виды помощи, а также нет базы для научно-методического обеспечения специалистов, работающих с военнослужащими срочной службы;

- формируются проблемы и противоречия, связанные с обязанностями военнослужащих срочной службы и их правами как граждан Российской Федерации;

- существует тенденция превращения военнослужащих в нестабильную в социально-политическом плане группу населения.

Рассмотрение военнослужащих как объекта социальной работы также связано с тем, что воинский труд имеет свои специфические особенности, которые формируют армию как социально-профессиональную группу, т. е. специфика социальной работы с данной категорией населения во многом обусловлена социально-экономическими и социально-психологическими факторами воинской среды.

Для военнослужащих срочной службы также характерны следующие проблемы⁵:

- низкий уровень здоровья;

- проблемы, связанные с уровнем и качеством образования;

- проблема с дальнейшим выбором профессиональной деятельности;

- социально-психологический дискомфорт;

- проблема дальнейшего трудоустройства, что связано с трудностями приспособления к гражданской жизни после службы;

⁵Холостова Е. И. Социальная политика и социальная работа: Учебное пособие / Е. И. Холостова. М.: Издательско-торговая корпорация «Дашков и К°», 2013. 208 с.

- психологические проблемы, связанные с возникновением стрессовых ситуаций при уходе из армии.

По мнению И.Н. Серпилина, И.Н. Сыкеева, социальная работа должна быть направлена не только на помощь военнослужащим, но и непосредственно их семьям⁶. С этой позиции социальный работник должен в первую очередь заниматься социальной адаптацией и социализацией военнослужащих срочной службы и членов их семей к новым условиям жизни. Также с позиции представленных авторов, социальная работа должна способствовать активизации потенциала семьи с целью решения собственных социальных проблем, имеющих разрушительный характер.

Для Е.Ю. Новиковой, социальная работа с военнослужащими срочной службы имеет особую важность, что связано с экстремальными условиями пребывания военнослужащих⁷. Из этого следует, что деятельность социального работника должна быть направлена на облегчение положения военнослужащих срочной службы, организацию самопомощи и взаимопомощи в условиях совместного пребывания военнослужащих. Социальный работник также должен выполнять роль посредника между военнослужащими срочной службы, их семьями и государством в рамах решения организационных и правовых вопросов.

Ю. Ю. Глушков считает, что социальная работа с военнослужащими срочной службы имеет под собой цель - создание специальных условий и обеспечение правовых гарантий, способствующих выполнению военнослужащими своих непосредственных обязанностей⁸. С этой позиции социальный работник обязан заниматься изучением проблем и запросов различных категорий личного состава и на основе этого готовить предложения командному составу по их решению. Немаловажной задачей

⁶ Новикова Е.Ю. Технологии социальной работы с военнослужащими и их семьей / Е.Ю. Новикова // Новая наука: стратегии и вектор развития . 2016. № 2-2 (64). С. 128-130.

⁷ Басов Н.Ф. Социальная работа: Учебное пособие / Под ред. д. п. н., проф. Н. Ф. Басова. М.: Издательско-торговая корпорация «Дашков и К°», 2013. 364 с.

⁸ См. Указ соч.

социального работника также является обеспечение правовой защиты военнослужащих срочной службы, возможности реализации их прав и гарантий.

В условиях воинской части социальный работник, действуя совместно с командным составом, способствует выработке социально обоснованных управленческих решений, способствующих поддержанию порядка и соблюдению прав призывников. При необходимости социальный работник осуществляет сотрудничество с органами власти для решения проблем военнослужащих срочной службы и обеспечения их всем необходимым.

Социальная работа с военнослужащими срочной службы в рамках воинской части также связана с правовым просвещением, консультированием военнослужащих срочной службы по вопросам правового характера особенно с позиции постоянно меняющегося законодательства.

В рамках социальной работы с военнослужащими срочной службы также должны присутствовать социологические исследования в виде опросов, интервью, социально-психологических исследования. Это направленно на выявление личного отношения военнослужащих к службе, их положению, также указанные направления работы позволяет своевременно выявлять проблемы различного характера, требующие вмешательства со стороны социального работника и иных квалифицированных кадров, оказывающих непосредственную помощь.

Социальная работа с военнослужащими срочной службы также подразумевает под собой созданию благоприятных условий с целью всестороннего развития личности военнослужащих, сохранения и укрепления их психического здоровья, формирования высоконравственных отношений между военнослужащими в целях укрепления боеготовности и боеспособности частей и подразделений.

В рамках военной службы социальная работа с военнослужащими срочной службы также акцентирует внимание на решение следующих

проблем, позволяющих рассматривать военнослужащих как объект социальной работы⁹:

- конфликты, возникающие между сослуживцами и командирами;
- извращения дисциплинарной практики и другие недостатки в учебно-воспитательной работе;
- дефекты здоровья, не препятствующие прохождению службы, но требующие индивидуального подхода и рационального распределения по воинским специальностям;
- неблагополучие в личной жизни.

Как считает Н.В. Антипьева, проанализировав проблемы военнослужащих, приходит к выводу, что в законодательстве отсутствуют нормы, определяющие характер необходимых условий для формирования устойчивого здоровья военнослужащих срочной службы, поэтому социальная работа с указанной категорией граждан должна быть направлена на формирование тех условий, которые будут способствовать улучшению показателей состояния здоровья. Под необходимыми мерами можно выделить¹⁰:

- гарантии соответствующего медицинского обслуживания и лекарственного обеспечения;
- санаторно-курортное лечение.

Для работы социальный работник должен опираться на ряд методов и форм работы, которые подбираются к каждому военнослужащему индивидуально, исходя из проблем, их причин.

⁹ Власкин В.Ю. Социальная работа в армейских организациях / В.Ю. Власкин // Специфика профессиональной деятельности социальных работников . 2015. № 1. С. 213-221.

¹⁰ Завражнов В. В. Железнова Е. Д. Возможности социальной работы с военнослужащими // Молодой ученый. 2016. №27. С. 748-751.

А.М. Тютченко в рамках социальной работы с военнослужащими срочной службы делает акцент на культурное развитие с учетом дифференцированного подхода¹¹.

Социальная работа с военнослужащими срочной службы и их семьями базируется на ряде следующих методов¹²:

1. Организационные – используются для решения, исключительно, проблем организационного характера. К группе этих методов относятся:

- организационно-распорядительные;
- организационно-координационные;
- организационно-инструктивные;
- организационно-технические и др.

На основе этих методов социальный работник формирует адекватную систему социальной помощи военнослужащим срочной службы как объекту социальной работы.

2. Педагогические методы – они направлены на оказание индивидуальной и групповой помощи, которая заключается в социализации и социальной адаптации военнослужащих.

В систему педагогических методов входят:

- методы формирования сознания личности (понятий, суждений, убеждений, оценок);
- методы организации познавательной, практической деятельности и поведения (поручения, задания, упражнения, создание специальных воспитывающих ситуаций);
- методы стимулирования деятельности и поведения индивида (оценка, поощрение, порицание и др.).

¹¹ Тютченко А.М. Военно-социальная работа как социокультурный концепт на современном этапе / А.М. Тютченко // Социально-гуманитарное знание: традиции и инновации. 2015. № 6. С. 295-303.

¹² Баранникова Д.О. Формы и методы социально-медицинской работы / Д.О. Баранникова // Формы и методы социальной работы в различных сферах жизнедеятельности. 2015. № 7. С. 40-41.

3. Социально-психологические методы. Указанная группа методов в свою очередь подразделяется на следующие:

- наблюдение;
- эксперимент.

Они позволяют специалисту по социальной работе своевременно выявлять проблемы социально-психологического характера и решать их.

4. Социально-экономические методы – это способы, с помощью которых осуществляются действия, учитывающие социальные интересы и потребности военнослужащих срочной службы.

Стоит обратить внимание и на то, что методы подразделяются на индивидуальные и групповые. Индивидуальные методы направлены на помощь военнослужащим как отдельному субъекту работы, в то время как групповые методы предлагают работу как в целом с группой военнослужащих и членами их семей, так и в группе – с каждым по отдельности.

Итак, социальная работа позиционируется как особый вид деятельности, который направлен на решение проблем лиц, нуждающихся в помощи.

Военнослужащие срочной службы рассматриваются как отдельный объект социальной работы, поскольку данная группа лиц в связи с постоянными изыманиями общества, условий службы, специфики Вооруженных сил Российской Федерации, склонны к формированию проблем различного характера, которые требуют решения. С этой позиции именно социальная работа позволяет организовывать необходимую помощь, которая базируется на ряде методов, затрагивающих различные аспекты социального положения военнослужащих срочной службы.

1.2 Основные направления социально-медицинской работы с военнослужащими срочной службы

Социально-медицинская работа как определенный вид деятельности базируется на ряде нормативно-правовых актах, подкрепляющих реализацию данного направления работы с военнослужащими срочной службы:

- Всеобщая декларация прав человека (принята Генеральной Ассамблеей ООН 10.12.1948);
- Конституция Российской Федерации (принята всенародным голосованием 12.12.1993);
- Основы законодательства Российской Федерации об охране здоровья граждан (утв. ВС РФ 22.07.1993 N 5487-1) (ред. от 07.12.2011);
- Федеральный закон от 29.11.2010 N 326-ФЗ (ред. от 28.12.2016) «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации»;
- Федеральный закон от 17.07.1999 N 178-ФЗ (ред. от 19.12.2016) «О государственной социальной помощи»;
- Федеральный закон от 27.05.1998 N 76-ФЗ (ред. от 22.11.2016) «О статусе военнослужащих»;
- Федеральный закон от 28.03.1998 N 53-ФЗ (ред. от 28.12.2016) «О воинской обязанности и военной службе».

Социально-медицинская служба основывается на следующих принципах работы¹³:

- Общефилософские принципы. В основном эти принципы лежат в основе всех наук, предметом изучения которых является общество, человек, его механизмы социального взаимодействия. Поэтому в этой группе выделяют принципы детерминизма, отражения, развития.
- Общие принципы социальных (общественных) наук: принципы историзма социальной обусловленности, социальной значимости, гносеологического подхода, единства сознания и деятельности.

¹³ Даровских О.В. Социальная работа с военнослужащими в условиях трансформации общества / О.В. Даровских, Е.Ю. Новикова // Современный взгляд на будущее науки. 2014. №4. С. 61-68.

- Социально-политические принципы, выражающие тенденции общества и обуславливающие зависимость содержания и направленности социально – медицинской работы от социальной политики государства, его экономической развитости. К указанной группе принципов следует отнести: единство государственного подхода в сочетании с региональными особенностями социально – медицинской работы, демократизм ее содержания и методов, учет конкретных условий жизнедеятельности личности или социальной группы при выборе содержания, форм и методов социально – медицинской работы с ними, законность и справедливость деятельности социального работника.

- Организационные принципы. Связаны с формированием и реализацией компетентности кадров, контролем над качеством выполненной работы, функциональной определенностью, единством прав и обязанностей, полномочий и ответственности.

- Психолого-педагогические принципы. Имеют огромное значение, поскольку выражают выбор средств и методов работы с клиентами, направлены на учет индивидуальных характеристик индивида с целью выбора необходимой процедуры или технологии работы.

К основным принципам этой группы следует отнести: комплексный анализ оценки условий жизнедеятельности клиентов и выбора форм работы с ними; индивидуальный подход; целенаправленность и адресность социально – медицинской работы.

Представленные методы являются общими и в полной мере не отражают специфические особенности социально – медицинской работы, ее уникальность как практической деятельности. Для оказания социально – медицинской помощи используют следующие универсальные принципы¹⁴:

1. Принцип гуманизма. Указанный принцип направляет деятельность специалистов в русло проявления уважения к человеку,

¹⁴ Маркелова, В.И. Технологии социально-медицинской работы с военнослужащими / В.И. Маркелова // Сервис в России и за рубежом . 2012. № 4 (9). С. 45-50.

признания достоинства его личности. Принцип гуманизм включает в себя формирование доброжелательности к клиенту, при этом используя вежливость, тактичность, чуткость, внимательность и точность.

2. Принцип справедливости. Направлен на обеспечение равных условий получения социальных услуг для всех нуждающихся независимо от возраста, пола, национальности и т.п.

3. Принцип альтруизма. Позиционируется как признание блага другого человека более значимым, чем собственное. Специалист в сфере социально – медицинской работы должен базировать свою работу на бескорыстном отношении к людям, выполнять свои функциональные обязанности не только с целью получения вознаграждения за это, но и с желанием помогать людям.

4. Принцип коммуникативности. Применение этого принципа способствует установления правильного межличностного контакта специалист и клиента с целью получения всей необходимой информации для формирования этапности помощи, а также для поддержания контакта в процессе оказания социально-медицинских услуг.

5. Принцип универсальности. Данный принцип раскрывает тенденцию исключения дискриминационного отношения в рамках оказания социально - медицинской помощи по любым признакам идеологического, политического, религиозного, национального, расового характера. Работа должна проводиться с каждым клиентов, учитывая только его потребности в помощи и никакие другие моменты.

6. Принцип охраны социальных прав. Он гласит, что оказание помощи клиенту не может быть обусловлено требованием к нему отказаться от своих социальных прав или от части их.

7. Принцип социального реагирования подразумевает осознание необходимости принимать меры по выявленным социально - медицинским проблемам, действовать в соответствии с конкретными обстоятельствами социальной ситуации индивидуального клиента, а не ограничиваться только

стандартным набором мероприятий, ориентированных на среднего потребителя социальных услуг.

8. Принцип клиентоцентризм означает признание приоритета прав клиента во всех случаях, кроме тех, где это противоречит правам и интересам других людей.

9. Принцип толерантности обусловлен тем, что социально - медицинская работа ведется с самыми различными категориями клиентов, в том числе с личностями, которые могут не внушать симпатии специалисту.

Социально-медицинская с военнослужащими срочной службы работа включается в себя конкретные направления работы, которые порождают определенные цели и задачи, пути их реализации, а также формы и методы воздействия. Выделим основные направления социально-медицинской работы с военнослужащими срочной службы¹⁵:

1. Социальная диагностика и прогнозирование – они направлены на выделение социальных потребностей военнослужащих в области охраны здоровья; изучение степени развития этих проблем в рамках конкретной воинской части, военного городка, гарнизона. Указанное направление работы также включает диагностику и особенности развития инфраструктуры конкретного воинского социума и ее соответствия потребностям его обитателей; оптимизирует взаимодействия между военнослужащими.

Объектом социального прогнозирования являются¹⁶:

- особенности формирования и развития потребностей военнослужащих срочной службы в рамках сохранения и поддержания здоровья, семей;
- возможность их удовлетворения;

¹⁵Семенкова С.Н. Сущность военно-социальной работы с военнослужащими в процессе военно-профессиональной деятельности / С.Н. Семенова // Психология и педагогика: методика и проблемы практического применения . 2012. № 25-1. С. 183-188.

¹⁶1. Сигида Е.И. Теория и методология практики медико-социальной работы: Монография / Е.А. Сигида, И.Е. Лукьянова. М.: НИЦ ИНФРА-М, 2013. 236 с.

- перспективы формирования благоприятных условий в рамках военной среды части, военного городка, гарнизона.

На основе прогнозирования возможно составление прогнозов, затрагивающих медико-социальные, социально-экономические, показатели, которые необходимы для оптимизации положения военнослужащих срочной службы.

Реализация диагностико-прогностического направления работы может осуществляться как отдельными специализированными организациями, так и всеми институтами социальной военной среды части, гарнизона, городка.

2. Социальная адаптация военнослужащих срочной службы. Данное направление работы значимо в рамках осуществления дальнейшего процесса социализации и адаптации военнослужащих, но уже в рамках военной среды, что непосредственно сказывается на социальном самочувствии и показателях здоровья военнослужащих срочной службы.

Указанное направление реализуется в рамках работы с военнослужащими срочной службы в процессе их приспособления к новому коллективу, а в дальнейшем в процессе ознакомления с новой должностью или специальностью; применяется для привыкания военнослужащих срочной службы к совершенно новой для них инфраструктуре и т.д.

В систему адаптационного направления входит в основном работа военных психологов с военнослужащими срочной службы. В процессе реализации адаптационного направления социальной работы входят следующие технологии¹⁷:

- медицинские;
- психологические и психотерапевтические;
- воспитательные;
- образовательные;
- правовые;

¹⁷ Новикова Е.Ю. Технологии социальной работы с военнослужащими и их семьями / Е.Ю. Новикова // Новая наука: стратегии и вектор развития . 2016. № 2-2 (64). С. 128-130.

- культурно-досуговые и спортивные.

Совокупность этих технологий позволяет проводить работу со следующими категориями военнослужащих срочной службы:

- военнослужащие срочной службы с несоциализированным и девиантным поведением;
- военнослужащих срочной службы и членов их семей, получивших психотравмирующие воздействия военной или гражданской службы и т.п.

3. Превентивное, профилактическое и коррекционное направление социально-медицинской работы. Технология данного направления включает в себя профилактику и коррекцию поведения военнослужащих срочной службы, на которое влияют факторы внешней среды, а также факторы воинской среды.

5. Образовательное направления включает в себя возможность подготовки и переподготовки военнослужащих срочной службы в процессе службы в Вооруженных силах Российской Федерации. Кроме того, в данном направлении сосредоточиваются усилия по подготовке и профессиональному развитию военных кадров.

6. Организационно-распорядительское направление работы представляет собой общий менеджмент, направленный на формирование системы институтов и служб социально-медицинской среды, которые занимаются управлением, руководством, организацией и развитием ее инфраструктуры в воинских частях, городках, гарнизонах, местах компактного проживания военнослужащих; материально-техническим и финансовым ее обеспечением, а также институтов разработки стратегии и тактики развития социальной работы в Вооруженных Силах, в округах (на флотах), в объединениях, соединениях и частях.

7. Социальное просвещение. Указанное направление раскрывается в следующих аспектах:

- формирование общественных организаций в области социальной работы (ассоциаций, союзов, комитетов, фондов);

- проведение симпозиумов, семинаров, конференций военно-социальных работников;
- организация изучения, обобщения и распространения передового опыта социально-медицинской работы;
- издание и распространение научной, учебной и методической литературы по социальной работе в воинской среде;
- выпуск и распространение специализированных журналов и бюллетеней;
- презентация программ и проектов военно-социальной работы;
- связь с общественными организациями, средствами массовой информации и т.п.

Особое внимание стоит обратить на рассмотрение следующих направлений социально-медицинской работы¹⁸:

- патогенетическая социально-медицинская работа, включающая в себя формирование мероприятий, направленных на организацию социально-медицинской помощи, а именно: проведение экспертизы, социальной работы в отдельных областях медицины и здравоохранения. Также в рамках данного направления реализуется медицинская, социальная и профессиональная реабилитация военнослужащих срочной службы по мере необходимости. Указанное направление социально-медицинской работы позволяет проводить коррекцию психического статуса военнослужащих, а также способствует формированию реабилитационной социально-бытовой инфраструктуры;

- профилактическая социально-медицинская работы. Она подразделяется на первичную и вторичную профилактику. Данное направление способствует предупреждению социально зависимых нарушений соматического, психического здоровья, при этом особое внимание уделяется формированию здорового образа жизни, а также

¹⁸ Умархаджиева С.Р. Особенности социальной работы с военнослужащими / С.Р. Умархаджиева // Тенденции науки и образования в современном мире. 2015. № 7(7). С. 35-38.

организуется в помощь военнослужащими срочной службы в рамках вопросов сохранения здоровья и т.п.

Социально-медицинская работа с военнослужащими срочной службы ориентирована на следующие аспекты¹⁹:

1. Медико-ориентированные функции:

- оказание медико-социальной помощи;
- предупреждение и профилактика заболеваний, а также их рецидивов;
- санитарно-гигиеническое просвещение;
- информирование военнослужащих срочной службы о правах на медико-социальную помощь и порядке ее оказания с учетом специфики проблем и др.;

2. Социально-ориентированные функции:

- формирование социальной защиты военнослужащих срочной службы в вопросах охраны здоровья и оказания медико-социальной помощи;
- представление интересов военнослужащих срочной службы, если они нуждаются медицинской помощи;
- участие в проведении социально-гигиенического мониторинга и т.п.

Итак, социально-медицинская работа, как и любой иной вид деятельности базируется на ряде нормативно-правовых актах, что дает возможность изучать ее с различных сторон, тем самым анализируя данный вид работы в комплексе. Социально-медицинская работа также включает в себя основные принципы, которые выступают в роли базовых направлений деятельности.

Учитывая, что социально-медицинская работа направлена на оказание помощи определенным категориям граждан, то военнослужащие срочной службы также относятся к этой категории, поэтому социально-медицинская работа в рамках оказания помощи военнослужащим включает в себя конкретные направления работы. Они способствуют как профилактической

¹⁹ Исянов Р.Ш. Социальная защита военнослужащих / Р.Ш. Исянов, Е.В. Еремина // Национальная безопасность России в глобализированном мире: состояние, вызовы, риски и механизмы устойчивого развития . 2014. № 4. С. 49-52.

работе с указанной группой лиц в рамках сохранения и поддержания здоровья, а также способствуют формированию необходимых условий, способствующих оказанию непосредственной помощи военнослужащим срочной службы.

ГЛАВА 2. ОСОБЕННОСТИ РЕАЛИЗАЦИИ СОЦИАЛЬНО-МЕДИЦИНСКОЙ РАБОТЫ В В/Ч 41158 г. ЕКАТЕРИНБУРГ

2.1. Структура и основные направления социально-медицинской работы в в/ч 41158 г. Екатеринбург

Рассматривая особенности реализации социально-медицинской работы с военнослужащими срочной службы в в/ч 41158 г. Екатеринбург необходимо акцентировать внимание на структуре и основных направлениях работы.

Выделим структуру социально-медицинской работы:

1. Основную роль в формировании и реализации социально-медицинской работы в частях и подразделениях играют командиры взвода (начальники).

В обязанности командиров входит:

- организация службы войска;
- правовая подготовка военнослужащих срочной службы;
- обеспечение социальной защиты военнослужащих в рамках обеспечения сбережения финансовых и материальных средств.

В своей работе командиры и начальники базируются на законодательные акты, обеспечивающие социально-медицинскую защиту военнослужащих срочной службы.

В обязанности командиров и начальников также входит личная ответственность за медицинское, финансовое, социально-правовое, бытовое обеспечение вверенных им частей и подразделений.

Особое место в их работе занимает деятельность по реализации контроля и проверки исполнения законодательства о социально-медицинской защите. С помощью детального изучения фактического состояния всех сторон жизнедеятельности военнослужащих срочной службы (социальной, материально-бытовой, реализации прав и льгот) формируется

база данных, связанные с особенностями социально-медицинской деятельности на вверенной им территории, отталкиваясь от полученных сведений, происходит проверка фактического состояния социально-медицинской защиты и необходимого, подкрепленного нормативно-правовыми актами. Исходя из этого происходит выявление нарушения правовых норм, а также причин и условий, а главное разрабатываются меры по коррекции сложившейся ситуации.

2. Главная роль в работе с военнослужащими срочной службы принадлежит командиру полка. В его обязанности в рамках представленного направления работы входит полное формирование приказов и иных актов военного управления, способствующих реализации социально-медицинской защиты военнослужащих срочной службы. С этой целью командир в изданных им актах указывает конкретных исполнителей законов и что им предписывается сделать, а также срок выполнения поставленных задач и другие правила поведения подчиненных при выполнении решений командования.

Также, ссылаясь на Указ Президента РФ от 10.11.2007 N 1495 «Об утверждении общевоинских уставов Вооруженных Сил Российской Федерации» (вместе с «Уставом внутренней службы Вооруженных Сил Российской Федерации», «Дисциплинарным уставом Вооруженных Сил Российской Федерации», «Уставом гарнизонной и караульной служб Вооруженных Сил Российской Федерации») стоит отметить, в обязанности командира полка также входит²⁰:

- установление распорядок дня и регламент служебного времени;
- принятие мер, необходимых для улучшения быта военнослужащих;
- сохранение и укрепление здоровья личного состава;

²⁰См.: Указ Президента РФ «Об утверждении общевоинских уставов Вооруженных Сил Российской Федерации» (вместе с «Уставом внутренней службы Вооруженных Сил Российской Федерации», «Дисциплинарным уставом Вооруженных Сил Российской Федерации», «Уставом гарнизонной и караульной служб Вооруженных Сил Российской Федерации» от 10.11.2007 N 1495 (ред. от 02.01.2017) // Консультант Плюс (п. 91)

- рассмотрение и утверждение продуктов на неделю;
- организация ежедневный контроль за качеством приготовления и полнотой выдачи пищи;
- проверка качества приготовления пищи;
- мониторинг наличия материальных средств и организация их проверки.

3. Командир полка по воспитательной работе отвечает за действенность работы по социально-правовой защите военнослужащих, за социально-правовое обеспечение. В его обязанности входит организация и проведение работ по формированию социальной справедливости в отношении военнослужащих срочной службы, а также командир полка по воспитательной работе должен проводить диагностическую работу по выявлению нужд и запросов, принимать меры к своевременному разрешению обоснованных жалоб и заявлений, а также восстановлению нарушенных прав.

4. Заместитель командира по воспитательной работе обязан поддерживать связи с органами государственной власти и местного самоуправления, общественными объединениями.

5. Огромный пласт работы возлагается на заместителя командира полка по тылу. Данное должностное лицо отвечает за торгово-бытовое обеспечение личного состава, за состояние казарменно-жилищного фонда. Он обязан²¹:

- организовывать своевременное обеспечение материальными средствами и доброкачественное питание личного состава;
- контролировать доведение положенных норм материальных средств до каждого военнослужащего;
- организовывать правильную эксплуатацию и своевременный ремонт всех жилых и нежилых зданий;

²¹ Судаков А.Ю. Военно-социальная работа в системе социальной защиты военнослужащих / А.Ю. Судаков //Вестник поволжского института управления. 2012. № 1. С. 147-153.

- проявлять постоянную заботу о внешнем виде личного состава, организовывать своевременную выдачу обмундирования, его подгонку и ремонт;

- организовывать банно-прачечное обслуживание подразделений полка.

6. В обязанности командира роты входит²²:

- своевременное обеспечение военнослужащих срочной службы положенным довольствием;

- реализация заботы о быте своих подчиненных;

- следить за соблюдением ими правил личной гигиены.

7. Командир взвода обязан заботиться о быте подчиненных и вникать в их нужды.

Эффективность представленной структуры по социально-медицинской работе в рамках воинской части зависит от следующих показателей²³:

- особенностей изучения и мониторинга социального положения военнослужащих, уровня их социально-медицинской защищенности, а также социальных проблем;

- формирования работы по прогнозированию социальной защиты военнослужащих, а также постановке первоочередных целей и задач в рамках социально-правовой работы;

- выявления факторов, влияющих негативным образом на социально-медицинскую работу с военнослужащими срочной службы;

- планирования социально-медицинской работы с учетом всех показателей;

²² Цыганкова В.И. Социальная защита военнослужащих / В.И. Цыганкова // Теория и практика современной науки. 2015. № 4. С. 29-32.

²³ Маргулян Я.А. Организация социальной защиты отдельных групп населения / Я.А. Маргулян // Концептуальные основы современного социального государства и социальное право . 2015. № 2. С. 99-109.

- подбора, расстановки и обучения исполнителей, доведение до них целей и задач работы, согласование и координация их воздействия на воинские коллективы и отдельных лиц;

- особенностей контроля и последующей корректировки работы;

- анализа и обобщения хода и результатов социально-медицинской работы.

Задачи социально-медицинской работы с военнослужащими срочной службы — социальное и юридическое консультирование по всем вопросам, связанным с их правами возможностями, правами членов их семей, защита их интересов перед командованием части, вышестоящими инстанциями, органами местной власти,

В случае нарушения таких прав офицер, осуществляющий социальную работу, направляет информацию об этом в порядке подчиненности и содействует восстановлению прав.

Основными направлениями работы являются:

- обеспечение благоприятных социально-бытовых и социально-экологических условий для военнослужащих;

- улучшение условий труда и быта военнослужащих, устранение антропогенного загрязнения окружающей среды;

- развитие социальных коммуникаций, ликвидация межличностной напряженности, конфликтов, сплочение коллектива.

С этой целью применяются конфликтологические процедуры, технологии посредничества, методы групповой терапии в виде бесед, игр и т.д., тренинги общения и обучение коммуникативным навыкам, выявление психологической совместимости или несовместимости индивидов для комплектования наиболее жизнеспособных или стабильных коллективов;

- культурно-досуговая деятельность - имеет гораздо большее значение, чем в других сферах жизнедеятельности. Она предоставляет возможность не только рекреации, восстановления утраченных сил, но и

сплочения коллектива, нарушения монотонности воинской службы, проявления свободы.

Стоит обратить внимание и на то, что работа также проводится и с семьями военнослужащих. В процессе работы решаются следующие задачи²⁴:

- изучение настроений, запросов и нужд членов семей военнослужащих, оказание содействия в их разрешении;
- подготовка предложений командованию по оказанию помощи семьям;
- анализ и обобщение передового опыта работы с семьями военнослужащих;
- участие в проведении социологических исследований и опросов среди членов семей военнослужащих;
- работа с письмами, жалобами членов семей военнослужащих, оказывает содействие в разрешении поднимаемых в них вопросов;
- тесное взаимодействие в решении вопросов социальной защищенности и воспитания членов семей военнослужащих со структурными подразделениями по вопросам женщин, семьи и детей органов государственной власти субъектов Российской Федерации и органов местного самоуправления;
- взаимодействие с общественными объединениями и благотворительными организациями в интересах решения социальных проблем семей военнослужащих.

Для успешного выполнения задач в работе применяются следующие документы:

- 1) Перспективный план работы на год
- 2) Ежемесячные планы (Приложение 1)

²⁴Копрова Н.А. Сущность и специфика социальной работы с семьей военнослужащих / Н.А. Копров // Национальная безопасность России в глобализированном мире: состояние, вызовы, риски и механизмы устойчивого развития . 2015. № 2. С. 242-243

5) Протоколы собраний, заседаний, материалы сборов и др.
(Приложение 2)

6) Графики проведения отчетно-выборных собраний и итоги их проведения (план устранения замечаний, реализации жалоб и предложений).

В рамках социально-медицинской работы создаются и корректируются следующие сектора деятельности:

Сектор общественной работы. Работа сектора направлена на пропаганду знаний педагогики, психологии и права, выработки способности противостоять воздействию безнравственности, умения бороться за здоровый образ жизни.

Сектор культурно-массовой работы. Формируется работа по повышению нравственной и эстетической культуры военнослужащих. В этих целях используются русская классическая и зарубежная литература, музыкальное, изобразительное искусство, театр, кино, телевидение, радио, самостоятельное художественное творчество и т.д.

Сектор оборонно-массовой и спортивной работы проводит мероприятия по военно-патриотической работе.

Сектор социальной работы занимается социальной защитой военнослужащих, семей военнослужащих.

Сектор оздоровительной работы участвует в пропаганде здорового образа жизни; работает в области обеспечения охраны здоровья военнослужащих, следит за своевременным прохождением медицинских осмотров, содействует улучшению медицинского обслуживания, расширению специализированной медицинской помощи; проводит мероприятия по профилактике заболеваний, организует высококачественное санитарное просвещение по сохранению здоровья, профилактике заболеваний, о вреде курения и злоупотребления алкоголем и т.п.

Итак, социально-медицинская работа в в/ч 41158 г. Екатеринбург имеет определенную структуру, отражающую субъекты, реализующие работы по социальной и медицинской помощи военнослужащим срочной

службы. Каждый из субъектов имеет свои конкретные полномочия, определяющего его роль в указанном виде работы. Вся работа подтверждается отдельными протоколами, которые отражают реализацию социальной и медицинской поддержки военнослужащих срочной службы. Работа проводится по корректным направлениям, что отражается комплексность и целостность всего процесса.

2.2. Проблемы социально-медицинской работы с военнослужащими срочной службы в/ч 41158 г. Екатеринбург

Для выявления проблем, связанных с реализацией социально-медицинской работы с военнослужащими срочной службы, нами были реализованы две методики. Общее число испытуемых составило 20 военнослужащих срочной службы.

Охарактеризуем методики и представим полученные результаты.

1. Анкета для военнослужащих срочной службы (Приложение 3)

Цель – выявить проблемные стороны оказания социально-медицинской помощи в рамках работы с военнослужащими срочной службы.

Все результаты будут представлены в виде диаграмм.

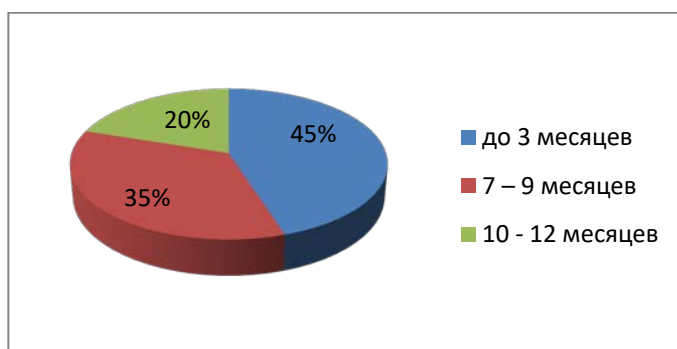


Рисунок 1. Длительность службы

Большая часть военнослужащих срочной службы в воинской части отслужили менее 3-х месяцев, 35% - 7-9 месяцев, лишь 20% - 10-12 месяцев (Рис.1). В связи со сроком службы у испытуемых могут возникать проблемы, связанные с социальной адаптацией к новым условиям.



Рисунок 2. Проблемы военнослужащих срочной службы

Как отмечалось ранее, у 40% военнослужащих выявлены проблемы с адаптацией, что непосредственно связано со сроком службы. При этом 50% испытуемых указывают на проблемы питания и его режима, что также связано с адаптационным периодом. У 35% возникла проблема коммуникативного характера, то есть военнослужащие не могут выстроить продуктивное социальное взаимодействие с сослуживцами. Отметим, что 45% военнослужащих указывают на отсутствие социально-правового просвещения, то есть они не в полной мере понимают свой новый

социальный статус, особенности своей роли, поэтому для них данная проблема также является актуальной (Рис.2).

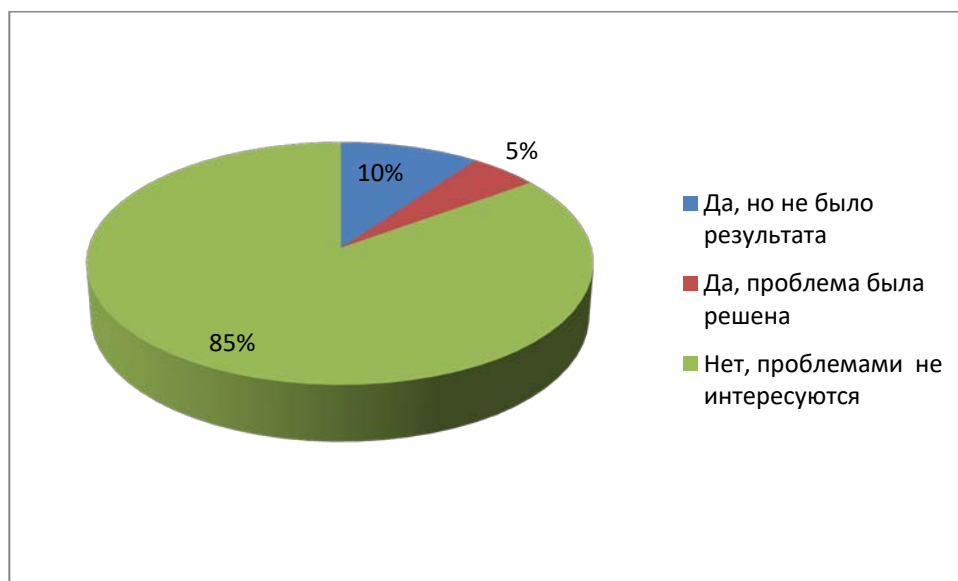


Рисунок 3. Работа над проблемными ситуациями

Более половины опрошенных – 85%, утверждают, проблемами военнослужащих срочной службы не интересуются. Возможно, это связано с маленьким сроком службы и испытуемые еще в полной мере не прониклись социально-медицинской работой и не испытали на себе мероприятия, связанные с ней. Но стоит отметить, что 10% указывают на факт того, что работа проводилась, но не было результата, поэтому, можно сказать, что результативность работы не находится на высоком уровне (Рис.3).

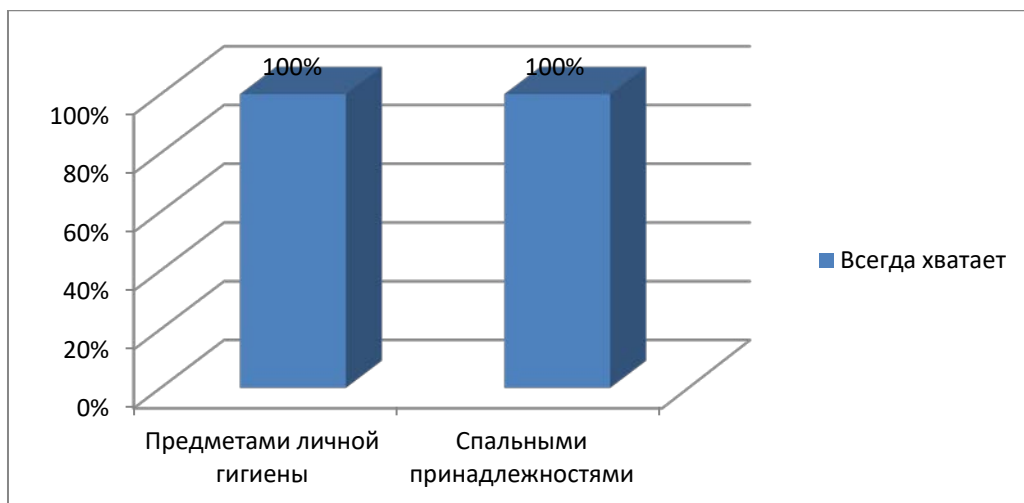


Рисунок 4. Обеспеченность воинского подразделения

Для 100% военнослужащих срочной службы обеспеченность воинского подразделения находится на высоком уровне, то есть обеспечение предметами личной гигиены и спальными принадлежностями не вызывает проблем (Рис. 4).

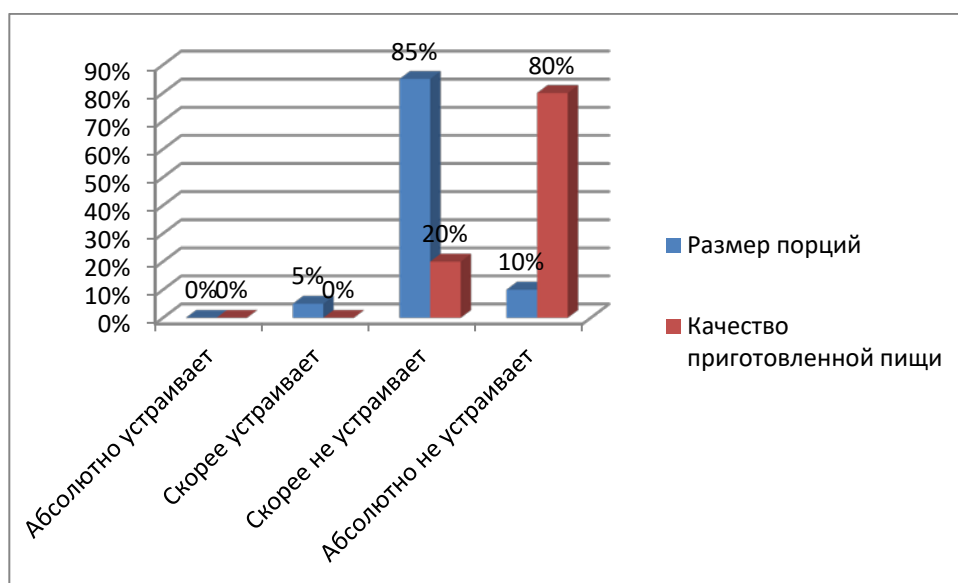


Рисунок 5. Качество питания

С питанием военнослужащих срочной службы имеются определенные трудности. 85% военнослужащих указывают на то, что их не устраивает размер порции, а 10% утверждают, что их абсолютно не устраивает размер

порции. При этом военнослужащих не устраивает и качество пищи (Рис.5). Обратим внимание, что только 5% военнослужащих относятся адекватно к размеру порции, но нет испытуемых, кого было удовлетворило качество еды.

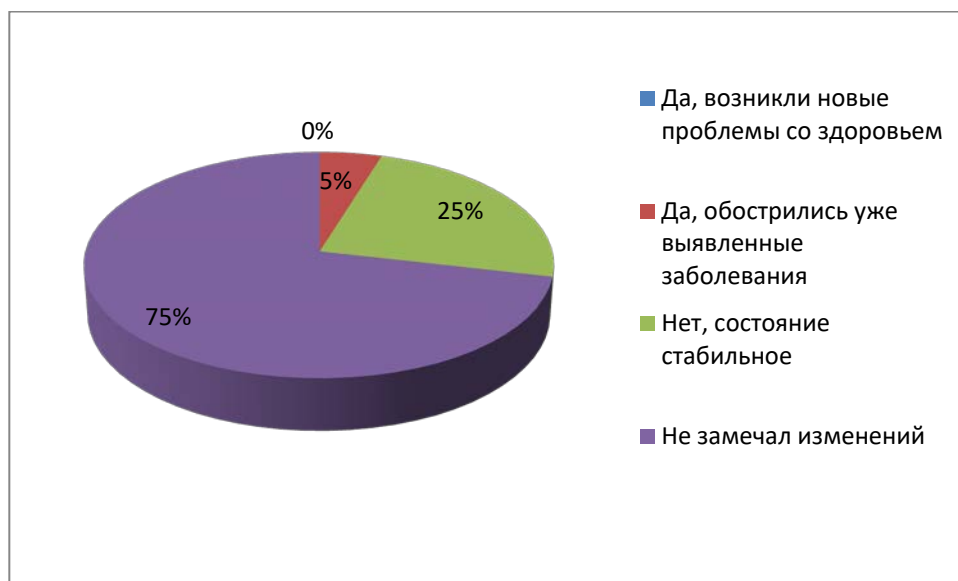


Рисунок 6. Состояние здоровья

Более половины опрошенных – 75% не замечали за собой изменения состояния здоровья. 25% отмечают, что состояние стабильное, только у 5% обострились старые заболевания. Отсутствуют военнослужащие с явными проблемами здоровья (Рис.6).

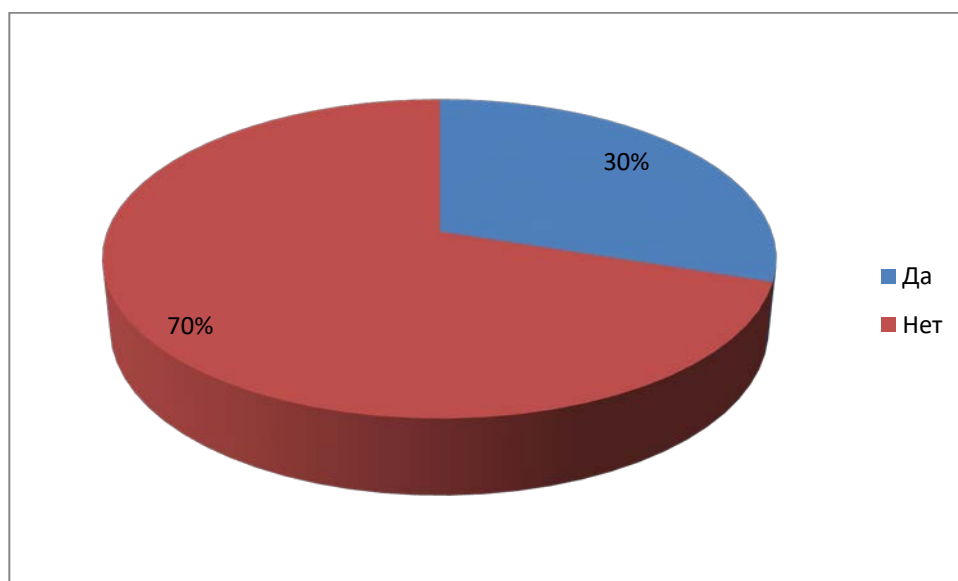


Рисунок 7. Обращение военнослужащих за медицинской помощью

Из общего количества опрошенных 30% обращались за медицинской помощью, 70% из них не прибегали к этому (Рис.7).

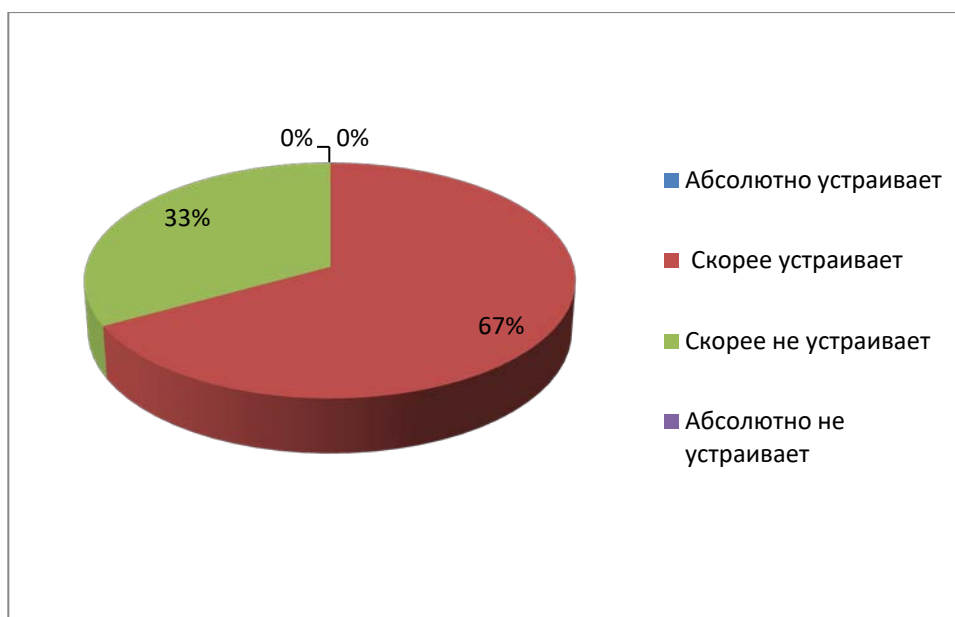


Рисунок 8. Качество оказания медицинской помощи

Из числа обратившихся за медицинской помощью 67% ответили, что их скорее устраивает качество медицинской помощи, 33% военнослужащих оказанная медицинская помощь не устраивает. Отметим, что нет четкого показателя положительного отношения к медицинской помощи военнослужащих срочной службы.

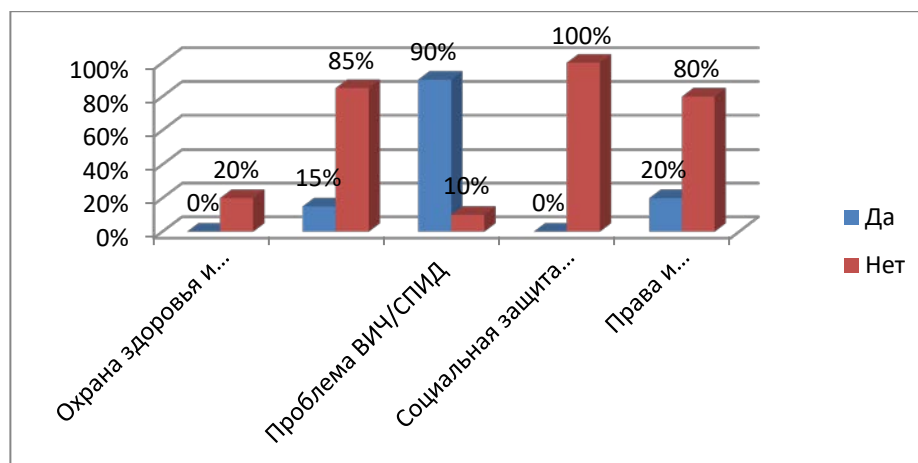


Рисунок 9. Реализация просветительской работы с военнослужащими

Учитывая, что срок службы испытуемых разный, то это влияет на показатели ответов на данный вопрос, но позволяет выявить реализуемость данного направления социально-медицинской работы.

Отметим, что у большей части военнослужащих срочной службы не проводилась просветительская работа последующим направлениям - санитарно-гигиенические нормы, социальная защита и права и обязанности военнослужащих срочной службы (Рис.9).

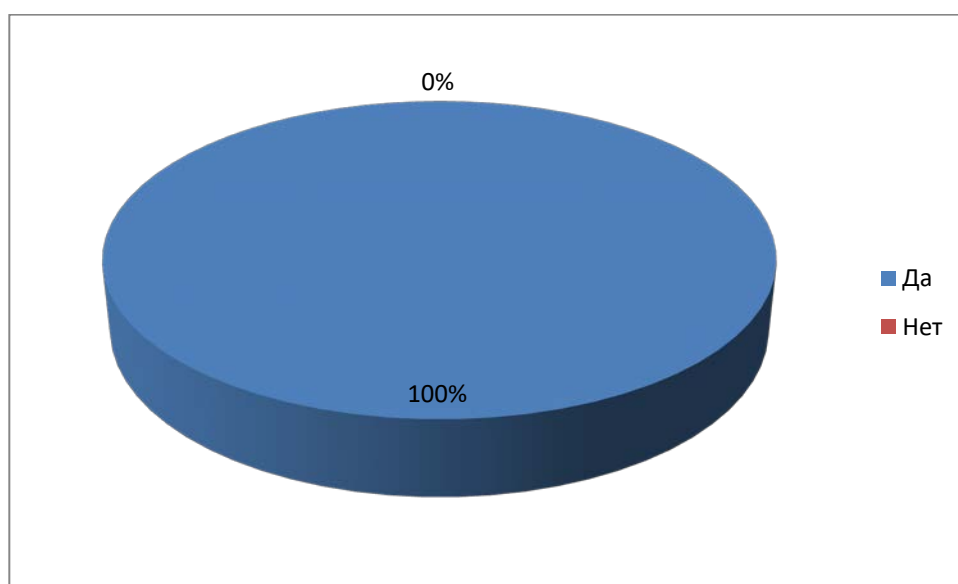


Рисунок 10. Работа психолога с военнослужащими

Все военнослужащие срочной службы указывают на то, что работа психолога с составом проводится, поэтому реализация данного направления работы находится на высоком уровне (рис.10).

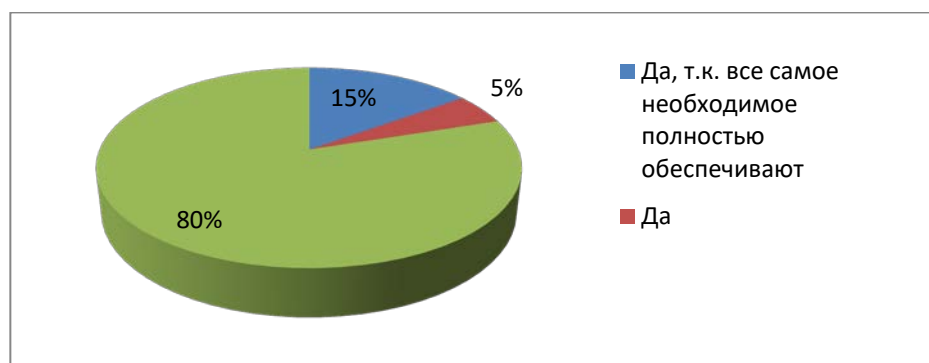


Рисунок 11. Удовлетворенность размером денежного довольствия

Учитывая, что военнослужащие срочной службы получают денежное довольствие, то выделим удовлетворенность его размером. Более половины военнослужащих срочной службы - 80%, утверждают, что размер денежного довольствия недостаточен, поэтому его необходимо пересмотреть. 15% опрошенных вполне адекватно относятся к размеру денежного довольствия, указывая на то, что все необходимое предоставляет в рамках службы.

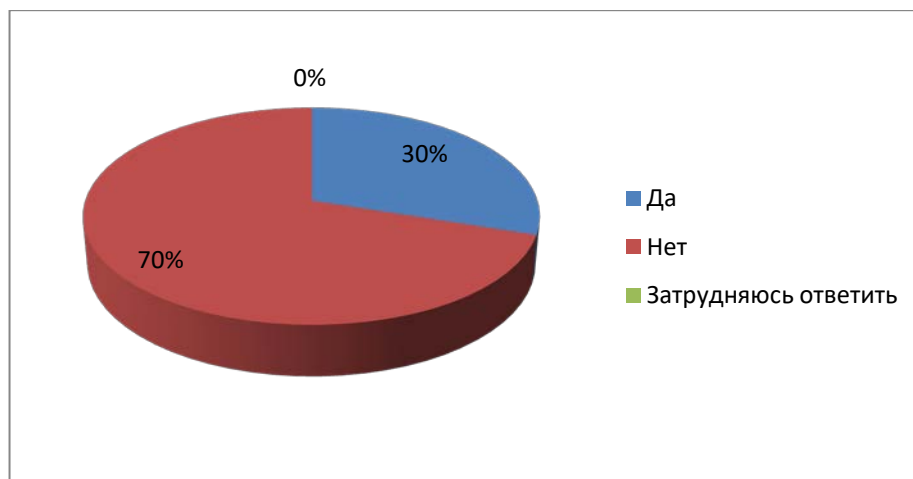


Рисунок 12. Особенности обеспечения социальной защиты прав в вопросах охраны здоровья и оказания медицинской помощи

Более половины военнослужащих срочной службы указали на то, что социальная защита прав в вопросах охраны здоровья и оказания медицинской помощи обеспечивается не полностью, лишь 30% утверждают, что работа реализуется в полной мере.

2. Многоуровневый личностный опросник «Адаптивность» (МЛЮ-АМ) А.Г.Маклакова и С.В.Чермянина²⁵.

Цель – диагностировать адаптивность испытуемых к новым условиям.

Результаты будут представлены в виде таблицы и диаграмм.

Сводные ответы по методике представлены в таблице 2 (Приложение 4).

²⁵ Чихачев М.В. Психологическая адаптация в исследованиях военных психологов / М.В. Чихачев // Сибирский педагогический журнал. 2013. № 3. С. 269-272.

Таблица 1

**Интерпретированные данные по методике «Адаптивность»
(МЛО-АМ)**

Номер испытуемого	НПУ	КС	МН
1	5	2	1
2	4	6	4
3	4	1	1
4	5	3	5
5	6	4	7
6	1	1	5
7	3	4	3
8	5	1	6
9	8	1	1
10	4	4	8
11	3	8	6
12	2	1	4
13	4	2	1
14	4	1	3
15	5	6	4
16	7	1	1
17	3	5	4
18	4	6	1
19	6	4	2
20	4	2	2

В таблице 1 представлены интерпретированные данные, выявленные в ходе реализации указанной методики.

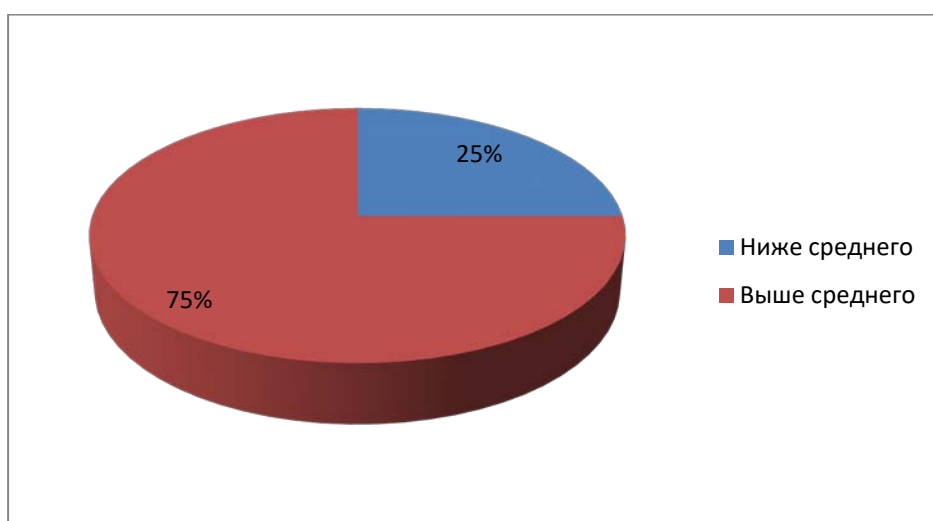


Рисунок 13. Нервно-психическая устойчивость

Более половины военнослужащих - 75% испытывают трудности в рамках адекватного восприятия собственной оценки и восприятия реальной действительности, которая на сегодняшний день для них сосредоточена в рамках воинской части. 25% адекватно воспринимают себя и свое положение, поэтому не испытывают особых трудностей в процессе адаптации (Рис.13).

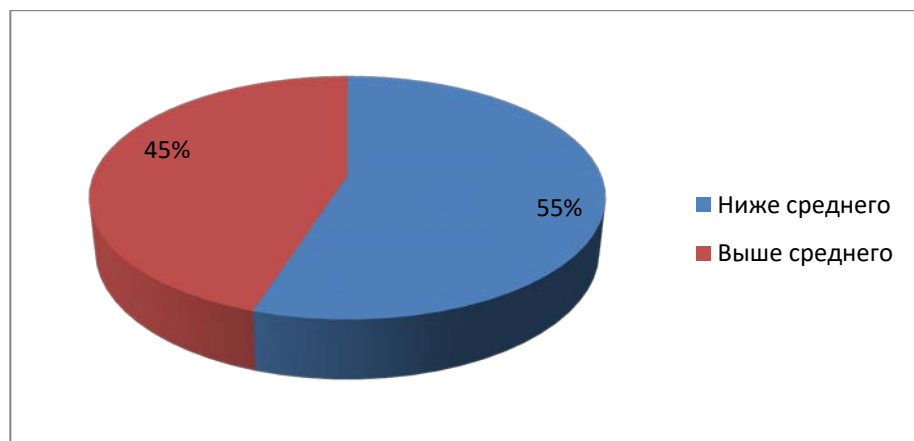


Рисунок 14. Коммуникативные особенности

Половина опрошенных - 55%, испытывают затруднения в процессе формирования коммуникации с сослуживцами, 45% имеют необходимый уровень для установления коммуникативных контактов (Рис.14).

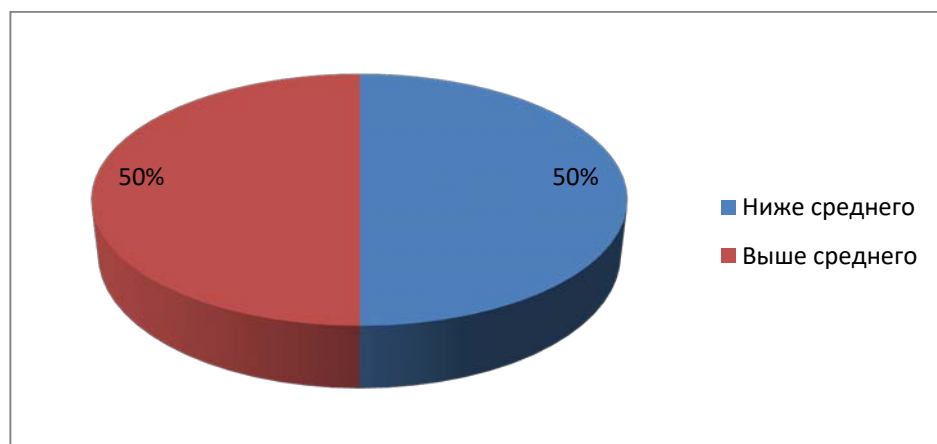


Рисунок 15. Моральная нормативность

В данном вопросе результаты ответов распределились поровну (по 50%). Половина военнослужащих испытывает трудности в объективном восприятии норм поведения в рамках срочной службы, остальные 50% адекватно ориентируются на нормы, что у них не вызывает трудностей (Рис.15).



Рисунок 16. Адаптивные способности

Половина военнослужащих срочной службы имеют удовлетворительный уровень адаптации к новым для них условиям жизни, у 30% выявлен низкий уровень адаптационных способностей, что негативно влияет на их социализацию в процессе срочной службы, лишь 20% опрошенных имеют высокий и нормальный уровень адаптации.

Итак, реализовав методики и проанализировав полученные данные можно выделить следующие проблемы военнослужащих срочной службы в рамках социально-медицинской работы:

- отсутствие работы над проблемами военнослужащих срочной службы, что негативно отражается на их адаптации к новым условиям жизни и влияет на восприятие норм и правил поведения;
- низкий уровень качества питания;

- недостаточный уровень оказания медицинской помощи военнослужащим срочной службы;
- низкий уровень просветительской работы по вопросам медицинского и правового характера;
- недостаточность материального обеспечения.

Отдельно хотелось бы выделить, что военнослужащие срочной службы испытывают проблемы в процессе адаптации к условиям службы, что выражается в невозможности устанавливать коммуникацию с сослуживцами, а также адекватно воспринимать нормы и правила поведения в процесс службы.

Учитывая, что большая часть военнослужащих срочной службы имеют удовлетворительный уровень адаптации, то можно отметить, что работу в рамках данной проблемы необходимо проводить более интенсивно с целью повышения качества адаптации военнослужащих.

В целом, военнослужащие срочной службы считают, что социально-медицинская работа реализуется не в полной мере.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Военнослужащие срочной службы выступают в роли объекта социальной работы, поскольку современные преобразования, касающиеся все сферы жизнедеятельности, непосредственно отражаются и на положении военнослужащих, поскольку в настоящее время существует тенденция преобразования Вооруженных Сил Российской Федерации, что непосредственно отражается на состоянии социального положения военнослужащих.

Социально-медицинская работа с военнослужащими срочной службы базируется на ряде нормативно-правовых актах, что способствует правовой защите проводимой работы. Стоит отметить, что социально-правовая работа имеет ряд направлений, в рамках которых отражается работа по выявлению проблем военнослужащих срочной службы; социальная адаптация к новым условиям жизнедеятельности в ближайшее время службы; коррекционная работа по выявленным проблемам, а также профилактика появления нежелательных проблем.

Особое внимание уделяется социальному просвещению, направленному на повышение теоретических знаний военнослужащих. Социальное просвещение затрагивает правовую, психологическую, медицинскую стороны жизни военнослужащих.

Также выделяются следующие направления социально-медицинской работы:

- патогенетическая;
- профилактическая.

Они направлены на экспертизу, реабилитацию и предупреждение появления проблем военнослужащих срочной службы.

В в/ч 41158 г. Екатеринбург социально-медицинская работа реализуется благодаря определенной структуре субъектов, где каждый выполняет ряд своих обязанностей с целью обеспечения достойного

пребывания военнослужащих, а также для коррекции и предупреждения появления проблем, связанных с социально-медицинской защитой.

Социально-медицинская работа в в/ч 41158 г. Екатеринбург имеет свои направления работы:

- обеспечение благоприятных социально-бытовых и социально-экологических условий для военнослужащих;
- улучшение условий труда и быта военнослужащих, устранение антропогенного загрязнения окружающей среды;
- развитие социальных коммуникаций, ликвидация межличностной напряженности, конфликтов, сплочение коллектива;
- работа с семьей.

На сегодняшний день формируются отдельные сектора с целью углубления и расширения социально-медицинской работы

В ходе исследования, проведенного в в/ч 41158 г. Екатеринбург, было выявлено, что существует ряд проблем в рамках реализации социально-медицинской работы:

- отсутствие работы над проблемами военнослужащих срочной службы, что негативно отражается на их адаптации к новым условиям жизни и влияет на восприятие норм и правил поведения;
- низкий уровень качества питания;
- недостаточный уровень оказания медицинской помощи военнослужащим срочной службы;
- низкий уровень просветительской работы по вопросам медицинского и правового характера;
- недостаточность материального обеспечения;
- низкий уровень адаптации военнослужащих срочной службы.

Выявленные проблемы требуют проведения мероприятий по их устранению.

СПИСОК ИСТОЧНИКОВ И ЛИТЕРАТУРЫ

Нормативные правовые акты и документы

1. *Всеобщая декларация прав человека* (принята Генеральной Ассамблеей ООН 10.12.1948) // Консультант Плюс
2. *Конституция Российской Федерации* (принята на всенародном голосовании 12 декабря 1993 г.) (в ред. от 21.07.2014) // Консультант Плюс
3. *Основы законодательства Российской Федерации об охране здоровья граждан* (утв. ВС РФ 22.07.1993 N 5487-1) (ред. от 07.12.2011) // Консультант Плюс
4. *Федеральный закон «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации»* от 29.11.2010 N 326-ФЗ (ред. от 28.12.2016) // Консультант Плюс
5. *Федеральный закон «О государственной социальной помощи»* от 17.07.1999 N 178-ФЗ (ред. от 19.12.2016) // Консультант Плюс
6. *Федеральный закон «О статусе военнослужащих»* от 27.05.1998 N 76-ФЗ (ред. от 22.11.2016) // Консультант Плюс
7. *Федеральный закон «О воинской обязанности и военной службе»* от 28.03.1998 N 53-ФЗ (ред. от 28.12.2016) // Консультант Плюс
8. *Указ Президента РФ «Об утверждении общевоинских уставов Вооруженных Сил Российской Федерации»* (вместе с «Уставом внутренней службы Вооруженных Сил Российской Федерации», «Дисциплинарным уставом Вооруженных Сил Российской Федерации», «Уставом гарнизонной и караульной служб Вооруженных Сил Российской Федерации» от 10.11.2007 N 1495 (ред. от 02.01.2017) // Консультант Плюс
9. *Акмалова А.А. Правовое обеспечение социальной работы: учебник/Акмалова А.А., Капицын В.М. М.: НИЦ ИНФРА-М, 2016. 288 с.*

10. Баранникова Д.О. Формы и методы социально-медицинской работы / Д.О. Баранникова // Формы и методы социальной работы в различных сферах жизнедеятельности. 2015. № 7. С. 40-41.
11. Басов Н.Ф. Социальная работа: Учебное пособие / Под ред. д. п. н., проф. Н. Ф. Басова. М.: Издательско-торговая корпорация «Дашков и К°», 2013. 364 с.
12. Власкин В.Ю. Социальная работа в армейских организациях / В.Ю. Власкин // Специфика профессиональной деятельности социальных работников . 2015. № 1. С. 213-221.
13. Даровских О.В. Социальная работа с военнослужащими в условиях трансформации общества / О.В. Даровских, Е.Ю. Новикова // Современный взгляд на будущее науки. 2014. №4. С. 61-68.
14. Довгань В.А. Теоретические основы социальной работы с военнослужащими и членами их семей / В.А. Довгань, О.А. Серебрянникова // Наука, технологии, инновации. 2013. № 2. С. 21-25.
15. Завражнов В. В. Железнова Е. Д. Возможности социальной работы с военнослужащими // Молодой ученый. 2016. №27. С. 748-751.
16. Исянов Р.Ш. Социальная защита военнослужащих / Р.Ш. Исянов, Е.В. Еремина // Национальная безопасность России в глобализированном мире: состояние, вызовы, риски и механизмы устойчивого развития . 2014. № 4. С. 49-52.
17. Копрова Н.А. Сущность и специфика социальной работы с семьей военнослужащих / Н.А. Копров // Национальная безопасность России в глобализированном мире: состояние, вызовы, риски и механизмы устойчивого развития . 2015. № 2. С. 242-243.
18. Кричинский П.Е. Основы социального государства: Учебное пособие / П.Е. Кричинский, О.С. Морозова. М.: НИЦ ИНФРА-М, 2015. 124 с.
19. Крысько В.Г. Социальная психология. Курс лекций: Учебное пособие / В.Г. Крысько. М.: Вузовский учебник: НИЦ ИНФРА-М, 2014. 256 с.

20. *Маслов Н.А.* правовой статус военнослужащих срочной службы / Н.А. Маслов // Вестник Восточно-Сибирского института Министерства внутренних дел России. 2012. № 3(58). С. 37-47.
21. *Маргулян Я.А.* Организация социальной защиты отдельных групп населения / Я.А Маргулян// Концептуальные основы современного социального государства и социальное право . 2015. № 2. С. 99-109.
22. *Маркелова В.И.* Технологии социально-медицинской работы с военнослужащими / В.И. Маркелова // Сервис в России и за рубежом . 2012. № 4 (9). С. 45-50.
23. *Новикова Е.Ю.* Технологии социальной работы с военнослужащими и их семьями / Е.Ю. Новикова // Новая наука: стратегии и вектор развития . 2016. № 2-2 (64). С. 128-130.
24. *Разов П.В.* Современное состояние социальной защиты военнослужащих Российской Федерации / П.В. Разов, А.В. Чаевич, В.А. Архипов // Сибирский педагогический журнал. 2012. № 1. С. 84-92.
25. *Семенова С.Н.* Сущность военно-социальной работы с военнослужащими в процессе военно-профессиональной деятельности / С.Н. Семенова // Психология и педагогика: методика и проблемы практического применения . 2012. № 25-1. С. 183-188.
26. *Сигида Е.И.* Теория и методология практики медико-социальной работы: Монография / Е.А. Сигида, И.Е. Лукьянова. М.: НИЦ ИНФРА-М, 2013. 236 с.
27. *Судаков А.Ю.* Военно-социальная работа в системе социальной защиты военнослужащих / А.Ю. Судаков // Вестник поволжского института управления. 2012. № 1. С. 147-153.
28. *Тютченко А.М.* Военно-социальная работа как социокультурный концепт на современном этапе / А.М. Тютченко// Социально-гуманитарное знание: традиции и инновации. 2015. № 6. С. 295-303.

29. Умархаджиева С.Р. Особенности социальной работы с военнослужащими / С.Р. Умархаджиева// Тенденции науки и образования в современном мире. 2015. № 7(7). С. 35-38.

30. Холостова Е. И. Социальная политика и социальная работа: Учебное пособие / Е. И. Холостова. М.: Издательско-торговая корпорация «Дашков и К°», 2013. 208 с.

31. Холостова Е. И. Социальная работа и социальная сплоченность общества: Учебное пособие для бакалавров / Е. И. Холостова. М.: Издательско - торговая корпорация «Дашков и К°», 2015. 128 с.

32. Цыганкова В.И. Социальная защита военнослужащих / В.И. Цыганкова // Теория и практика современной науки. 2015. № 4. С. 29-32.

33. Чихачев М.В. Психологическая адаптация в исследованиях военных психологов / М.В. Чихачев // Сибирский педагогический журнал. 2013. № 3. С. 269-272.

ПРИЛОЖЕНИЯ

Приложение 1

ПЛАН РАБОТЫ

УТВЕРЖДАЮ

КОМАНДИР ВОЙСКОВОЙ ЧАСТИ В/Ч 41158

Г.ЕКАТЕРИНБУРГ

«__» 20__ года

№ п/п	Название мероприятия	Дата	Кто проводит	Отметка о проведении
1.				
2.				

ПРОТОКОЛ

Общего собрания личного состава _____

Присутствует - _____ чел

Отсутствует - _____ чел

Председатель _____

Секретарь _____

Члены _____

Повестка дня

Докладчик _____

СЛУШАЛИ:

ВЫСТУПАЛИ:

РЕШЕНИЕ:

Собрание ПОСТАНОВЛЯЕТ:

1. _____

2. _____

Анкета

Уважаемые военнослужащие! Предлагаемый Вам опросник содержит вопросы, связанные с особенностями проведения с вами социально-медицинской работы. Цель анкетирования – выявить проблемные стороны оказания социально-медицинской помощи в рамках работы с военнослужащими срочной службы.

Внимательно прочтите вопросы и выберите тот вариант ответа, который, по вашему мнению, больше всего подходит. Все ответы анонимны.

1. Сколько месяцев Вы отслужили?

1. до 3 месяцев;
3. 7 – 9 месяцев;
4. 10 - 12 месяцев.

2. С какими из ниже представленных проблем, Вам приходилось сталкиваться ЧАЩЕ ВСЕГО за время службы? (выбрать не более 3-х вариантов ответа)

1. Проблема с адаптацией к новым условиям и режиму;
2. Проблема с питанием и режимом питания;
3. Невозможно обратиться за квалифицированной медицинской помощью;
4. Лишение Вас отдыха при подготовке к наряду;
5. Низкий уровень материального оснащения (средства личной гигиены, постельные принадлежности);
6. Коммуникативные проблемы с сослуживцами;
7. Чрезмерное ограничение общения с семьей;
8. Отсутствие социально-правового просвещения;
9. Не было таких проблем
10. Другие _____

3. Проводилась работа по выявлению и устранению указанных Вами проблем?

1. Да, но не было результата
2. Да, проблема была решена
3. Нет, проблемами не интересуются
4. Другой вариант ответа _____

4. Оцените обеспеченность Вашего воинского подразделения:

	Всегда хватает	Иногда не хватает	Постоянно не хватает
Предметами личной гигиены	1	2	3
Спальными принадлежностями	1	2	3

5. Оцените качество Вашего питания во время срочной службы:

	Абсолютно устраивает	Скорее устраивает	Скорее не устраивает	Абсолютно не устраивает
Размер порций	1	2	3	4
Качество приготовленной пищи	1	2	3	4

6. Ухудшилось ли Ваше здоровье во время прохождения службы?

1. Да, возникли новые проблемы со здоровьем
2. Да, обострились уже выявленные заболевания
3. Нет, состояние стабильное
4. Не замечал изменений
5. Другое _____

7. Возникала необходимость обращаться к квалифицированному специалисту за медицинской помощью?

1. Да
2. Нет

8. Оцените оказание медицинской помощи в в/ч 41158 г. Екатеринбург.

1. Абсолютно устраивает
2. Скорее устраивает
3. Скорее не устраивает
4. Абсолютно не устраивает

9. Проводили с Вами просветительскую работу по следующим направлениям в в/ч 41158 г. Екатеринбург:

	Да	Нет
Охрана здоровья и здоровый образ жизни		
Санитарно-гигиенические нормы		
Проблема ВИЧ/СПИД		
Социальная защита военнослужащих срочной службы		
Права и обязанности военнослужащих срочной службы		

10. С Вами проводит работу психолог в в/ч 41158 г.Екатеринбург ?

1. Да
2. Нет

11. Соответствует размер денежного довольствия фактическим нуждам в в/ч 41158 г. Екатеринбург?

1. Да, т.к. все самое необходимое полностью обеспечивают
2. Да
3. Нет, необходимо повысить размер денежного довольствия
4. Другое _____

12. Как Вы считаете, во время службы полностью происходит обеспечение социальной защиты прав в вопросах охраны здоровья и оказания медицинской помощи в в/ч 41158 г. Екатеринбург?

1. Да
2. Нет
3. Затрудняюсь ответить

Приложение 4

Таблица 2

Общие данные по методике «Адаптивность» (МЛО-АМ)

Номер испы- туем ого	Номер вопроса																														
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	
1	+	+	+	-	-	+	-	+	+	-	+	+	-	+	+	+	+	-	-	+	-	+	-	-	+	+	+	+	+	+	+
2	-	-	+	+	+	+	+	-	+	+	-	+	+	-	+	-	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	-	+	-	+	-
3	-	+	+	-	-	+		+	+	-	+	+		+	+	+	+	-	-	+		-	+	+	-	-	+	-	+	-	
4	+	-	+	+	+	+	+	-	+	+	-	+	+	-	+	-	+	+	+	+	+	+	+	-	+	+	+	+	+	-	+
5	-	+	+	-	-	+		+	+	-	+	+		+	+	+	+	-	-	+	-	-	+	+	-	-	+	-	+	-	
6	+	-	-	+	+	+	+	-	-	+	-	+	+	-	+	-	+	+	+	+	+	+	-	-	+	+	+	-	+	-	+
7	-	-	+	+	-	-	+	+	+	+	+	-	+	-	+	+	+	-	-	+		-	+	+	-	-	-	-	-	-	
8	-	-	-	+	+	+	+	-	-	+	-	+	+	-	+	-	+	+	+	+	+	+	+	-	+	+	-	+	+	-	-
9	+	+	+	+	-	-	+	+	+	+	+	-	+	+	+	+	+	-	-	+		-	+	+	-	+	+	+	+	+	
10	+	-	-	+	+	+	+	-	-	+	-	+	+	-	-	-	+	+	+	+	+	+	+	-	+	+	+	-	+	-	+
11	-	+	+	+	-	-	+	+	+	+	+	-	+	-	-	+	+	-	-	+		-	+	+	-	-	+	-	+	-	
12	-	+			+	+	+	-	-	+	-	+	+	+	+	-	+	+	+	+	+	+	+	-	+	+	-	+	-	+	-
13	+	-	+	+	+	-	+	+	+	+	+	-	+	-	+	+	+	-	-	+		-	+	+	-	+	-	-	-	+	
14	-	+	-	+		+	+	-	-	+	-	+	+	-	+	-	+	+	+	+	+	+	+	-	+	+	-	+	-	+	-
15	+	-	+	+	+	-	+	+	+	+	+	-	+	+	+	+	+	-	-	+		-	+		+	+	-	+	-	+	
16	-	+	+	+	-	+	+	-	-	+	-	+	+	-	+	+	-	-	-	+	+	+	+	+	-	-	-	-	+	-	
17	+	-	-	+	+	-	+	+	+	+	+	-	+	+	+	+	+	+	+	+	-	-	+		+	+	-	+	-	+	
18	+	+	+	+	-	+	+	-	-	+	-	+	+	-	+	+	-	-	-	+	+	+	+	+	-	+	+	-	+	+	
19	-	-	-	+	+	-	+	+	+	+	+	-	+	+	+	+	+	+	+	+	-	-	+		+	-	-	-	-	-	
20	+	-	+	+	-	+	+	-	-	+	-	+	+	-	+	+	-	-	-	+	+	+	+	+	-	+	-	+	-	+	

Общие данные по методике «Адаптивность» (МЛО-АМ)

Ном ер исп ытуе мого	Номер вопроса																															
	3 1	3 2	3 3	3 4	3 5	3 6	3 7	3 8	3 9	4 0	4 1	4 2	4 3	4 4	4 5	4 6	4 7	4 8	4 9	5 0	5 1	5 2	5 3	5 4	5 5	5 6	5 7	5 8	5 9	6 0		
1	+	+	+	-	-	+	-	+	+	-	+	+	-	-	+	-	-	+	-	-	+	-	+	-	-	-	+	+		+		
2	-	-	+	+	+	+	+	-	+	+	-	+	+	-	+	+	-	+	+	-	+	+	+	+	-	+	-	+	+	-		
3	-	+	+	-	-	+		+	+	-	+	+	+	+	-	+	+	-	+	+	-	+	-	+	+	+	+	-	+	-		
4	+	-	+	+	+	+	+	-	+	+	-	+	-	+	+	-	+	+	-	+	+	+	-	+	-	+	-	+	+		+	
5	-	+	+	-	-	+		+	+	-	+	+	-	-	+	-	-	+	-	-	+	-	+	-	+	-	+	-	+	+	-	
6	+	-	-	+	+	+	+	-	-	+	-	+	+	-	+	+	-	+	+	-	+	+	+	+	+	-	+	+	-	+	-	
7	-	-	+	+	-	-	+	+	+	+	-	-	-	-	+	-	-	+	-	-	+	-	+	+	+	+	-	+	+		+	
8	+	+	-	+	+	+	-	+	+	+	+	-	+	-	+	+	-	+	+	-	+	+	+	+	-	+	-	-	+	+	-	
9	-	+	+	-	-	+	+	-	-	+	+	+	+	+	-	+	+	-	+	+	-	+	-	+	-	+	+	-	-		-	
10	+	-	+	+	+	-	+	+	+	-	+		-	+	+	-	+	+	-	+	+	-	+	-	-	+	-	-	+	-	+	
11	+	-	-	+	+	-	-	+	+	-	-	+	-	-	+	-	-	+	-	-	+	-	-	+	+	-	+	+	-	+		
12	-	+	+	-	+	+	-	+	+	+	-	+	+	-	-	+	+	-	+	+	-	+	+	-	+	+	-	+	+	-		
13	-	-	+	-	-	+	-	-	-	+	+	-	+	+	+	-	+	+	-	+	+	-	+	+	-	+	+	-	+	+		
14	+	-	+	+	-	+	+	-	+	-	+	-	-	+	+	-	-	+	-	-	+	-	-	+	-	-	+	-	-	+		
15	+	+	-	+	+	-	+	+	-	+	+	+	-	+	+	+	-	+	+	-	+	+	-	+	+	-	+	+	-	+		
16	-	+	+	-	+	+	-	+	+	-	-	+	+	-	-	+	+	-	-	-	+	-	-	+	-	-	+	-	-	+		
17	-	-	+	-	-	+	-	-	+	+	+	-	+	+	+	-	+	+	+	-	+	+	-	+	+	-	+	+	-	+		
18	+	-	+	+	-	+	+	-	-	+	+	-	-	+	+	-	-	+	+	+	-	+	+	-	+	+	-	+	+	-		
19	-	-	-	+	+	-	+	+	-	+	+	+	-	+	+	+	-	+	-	+	+	-	+	+	-	+	+	-	+	+		
20	+	-	-	-	+	+	-	+	+	-	-	+	+	-	-	+	+	-	-	-	+	-	-	+	-	-	+	-	-	+		

Общие данные по методике «Адаптивность» (МЛО-АМ)

Номер испытываемого	Номер вопроса																													
	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90
1	-	+	+	-	+	+	-	+	-	-	+	+	-	+	+	-	-	+	+	-	+	-	+	+	-	+	+	-	+	-
2	-	-	+	-	-	+	-	-	-	-	-	+	-	-	+	-	-	-	+	-	-	+	-	+	-	-	+	-	-	-
3	+	-	+	+	-	+	+	-	+	+	-	+	+	-	+	+	+	-	+	+	-	+	-	+	+	-	+	+	-	+
4	-	-	-	+	+	-	+	+	-	-	-	-	+	+	-	+	+	+	-	+	+	+	-	-	+	+	-	+	+	-
5	-	+	+	-	+	+	-	+	-	-	+	+	-	+	+	-	-	-	-	+	+	-	-	-	-	+	+	-	+	+
6	-	-	+	-	-	+	-	-	-	-	-	+	-	-	+	-	+	-	-	-	+	+	+	+	+	-	+	+	-	+
7	+	-	+	+	-	+	+	-	+	+	-	+	+	-	+	+	-	+	+	-	+	+	-	+	-	-	+	-	-	-
8	-	-	-	+	+	-	+	+	-	-	-	-	+	+	-	+	-	-	+	-	-	+	-	+	+	-	+	+	-	+
9	-	+	+	-	+	+	-	+	-	-	+	+	-	+	+	-	+	-	+	+	-	+	-	-	+	+	-	+	+	-
10	-	-	+	-	-	+	-	-	-	-	-	+	-	-	+	-	-	-	-	+	+	-	-	-	-	+	+	-	+	+
11	+	-	+	+	-	+	+	-	-	+	-	+	+	-	+	+	+	-	-	-	+	+	+	+	-	+	+	-	+	-
12	-	+	-	+	+	-	+	+	-	-	-	-	+	+	-	+	-	+	+	-	+	+	-	+	-	-	+	-	-	-
13	-	-	+	-	+	+	-	+	-	-	+	+	-	+	+	-	+	-	+	-	-	+	-	+	+	-	+	+	-	+
14	+	-	+	+	-	+	+	-	+	-	-	+	-	-	+	-	-	-	+	+	-	+	-	-	+	+	-	+	+	-
15	-	-	-	+	-	-	+	-	-	+	-	+	+	-	+	+	-	+	-	+	+	-	-	-	-	+	+	-	+	+
16	-	+	-	+	+	-	+	+	-	-	-	-	+	+	-	+	+	-	-	-	+	+	+	+	+	-	+	+	-	+
17	-	-	-	-	+	+	-	+	+	-	+	+	-	+	+	-	+	-	+	-	+	+	-	+	-	-	+	-	-	-
18	+	-	+	+	-	+	+	-	+	-	-	+	-	-	+	-	-	-	+	-	-	+	-	+	+	-	+	+	-	+
19	-	-	-	+	-	-	+	-	-	+	-	+	+	-	+	+	-	+	+	+	-	+	-	-	+	+	-	+	+	-
20	-	+	-	+	+	-	+	+	-	-	-	-	+	+	-	+	+	-	-	+	+	-	-	-	-	+	+	-	+	+

Общие данные по методике «Адаптивность» (МЛО-АМ)

Но мер исп ыт уем ого	Номер вопроса																															
	9 1	9 2	9 3	9 4	9 5	9 6	9 7	9 8	9 9	1 0 0	1 0 1	1 0 2	1 0 3	1 0 4	1 0 5	1 0 6	1 0 7	1 0 8	1 0 9	1 1 0	1 1 1	1 1 2	1 1 3	1 1 4	1 1 5	1 1 6	1 1 7	1 1 8	1 1 9	1 2 0		
1	-	-	-	-	+	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	+	-	-	-	-	-	+	-	-	-	-	-	-	+	-	-	
2	-	+	+	-	+	+	-	-	+	+	-	-	+	+	-	+	+	-	+	-	+	+	-	-	+	+	-	+	+	-	+	-
3	+	-	-	-	-	+	+	+	-	-	-	+	-	-	-	-	+	+	-	-	-	+	+	+	-	-	-	-	-	+	+	
4	+	-	-	+	+	-	+	+	-	-	+	+	-	-	+	+	-	+	-	+	+	-	+	+	-	-	+	+	-	+	+	
5	-	-	-	-	+	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	+	-	-	-	-	-	+	-	-	-	-	-	-	+	-	-	
6	-	-	+	-	+	+	-	-	-	+	-	-	-	-	-	-	-	-	+	-	+	+	-	-	-	-	+	-	+	+	-	
7	+	-	-	-	-	+	+	+	-	-	-	-	+	+	-	+	-	-	-	-	-	+	+	+	+	-	-	-	-	+	+	
8	+	-	-	+	+	-	+	+	-	-	+	-	+	+	-	+	+	-	-	+	+	-	+	+	-	-	+	+	-	+	+	
9	-	-	-	-	+	-	-	-	-	-	-	+	-	-	-	-	+	-	-	-	+	-	-	-	-	-	-	-	+	-	-	
10	-	+	+	-	+	+	-	-	+	+	-	+	-	-	+	+	-	+	+	-	+	+	-	+	+	-	+	+	-	+	+	-
11	+	-	-	-	-	+	+	+	-	-	-	-	-	-	-	+	-	-	-	-	-	+	+	+	-	-	-	-	-	+	+	
12	+	-	-	+	+	-	+	+	-	-	+	-	-	+	-	+	+	-	-	+	+	-	+	+	-	-	+	+	-	+	+	
13	-	-	-	-	+	-	-	-	-	-	-	+	-	-	-	-	+	-	-	-	+	-	-	-	-	-	-	-	+	-	-	
14	+	-	+	-	-	-	-	+	-	-	-	+	-	-	+	+	-	-	+	-	+	+	-	-	-	+	-	+	+	+	-	
15	-	-	-	-	+	+	-	+	+	-	-	-	-	-	-	+	-	-	-	-	-	+	+	+	-	-	-	-	-	+	+	
16	-	+	+	-	-	-	-	-	+	+	+	-	+	+	-	+	+	-	-	+	+	-	+	+	-	-	+	+	-	+	+	
17	+	-	-	-	-	-	+	+	-	+	+	+	-	-	-	-	+	-	-	-	+	-	-	-	-	-	-	-	+	-	-	
18	+	-	-	+	-	-	-	-	+	-	-	+	-	-	+	+	-	+	+	-	+	+	-	-	+	+	-	+	+	+	-	
19	-	-	-	-	-	+	+	-	+	+	+	-	-	-	-	+	-	-	-	-	-	+	+	+	-	-	-	-	-	+	+	
20	-	-	+	-	+	-	-	-	-	+	+	-	-	+	-	+	+	-	-	+	+	-	+	+	-	-	+	+	-	+	+	

Общие данные по методике «Адаптивность» (МЛО-АМ)

Но мер исп ыту емо го	Номер вопроса																													
	1 2 1	1 2 2	1 2 3	1 2 4	1 2 5	1 2 6	1 2 7	1 2 8	1 2 9	1 3 0	1 3 1	1 3 2	1 3 3	1 3 4	1 3 5	1 3 6	1 3 7	1 3 8	1 3 9	1 4 0	1 4 1	1 4 2	1 4 3	1 4 4	1 4 5	1 4 6	1 4 7	1 4 8	1 4 9	
1	-	-	+	-	-	-	-	+	+	-	-	-	+	+	-	-	+	-	-	+	-	-	-	-	+	+	-	-	-	
2	-	+	+	-	-	+	+	-	+	-	+	+	-	+	-	+	+	-	+	+	-	-	+	+	-	+	-	+	+	
3	-	-	-	-	-	-	+	-	-	-	-	+	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	+	-	-	-	-	+	
4	+	-	-	-	-	-	-	-	-	+	-	+	+	-	+	-	-	+	-	-	-	-	-	-	-	-	-	+	+	
5	-	-	-	+	+	-	+	-	-	-	-	-	+	+	-	-	-	-	-	-	-	+	+	-	+	-	-	-	-	
6	-	+	-	+	+	-	+	+	-	-	+	+	-	+	-	+	-	-	+	-	+	+	-	+	+	-	-	+	+	
7	-	-	+	-	-	-	-	+	-	-	-	+	-	-	-	-	+	-	-	+	-	-	-	-	+	-	-	-	+	
8	+	-	+	-	-	+	+	-	+	+	-	+	+	-	+	-	+	+	-	+	-	-	+	+	-	+	+	-	+	
9	-	-	-	-	-	-	+	-	-	-	-	-	+	+	-	-	-	-	-	-	-	-	-	+	-	-	-	-	-	
10	-	+	-	-	+	-	+	+	-	-	+	+	-	+	-	+	-	-	-	-	+	-	-	-	-	+	+	-	-	
11	-	-	+	-	-	-	-	+	-	-	-	+	-	-	-	-	+	-	-	+	+	-	-	+	+	-	+	-	+	
12	-	-	+	-	-	+	+	-	-	+	-	+	+	-	-	-	+	-	-	-	-	-	-	-	+	-	-	-	-	
13	-	-	-	-	-	-	+	-	-	-	-	-	+	+	-	-	-	-	+	-	-	-	-	-	-	-	-	+	-	
14	-	-	+	-	-	-	-	+	+	-	-	-	+	+	-	-	+	+	-	-	-	+	+	-	+	-	-	-	-	
15	-	+	+	-	-	+	+	-	+	-	+	+	-	+	-	+	+	-	-	+	-	+	+	-	+	+	+	-	+	
16	-	-	-	-	-	-	+	-	-	-	-	+	-	-	-	-	-	-	-	-	+	-	-	-	-	+	-	-	-	
17	-	-	+	-	-	-	-	-	-	+	-	-	-	-	-	+	+	-	+	-	+	-	-	+	+	-	+	+	-	
18	-	+	+	-	-	+	+	-	-	+	+	-	-	+	+	-	+	-	-	-	-	-	-	-	+	-	-	-	-	
19	-	-	-	-	-	-	+	-	-	-	-	-	-	-	+	-	-	-	-	+	-	-	+	-	+	+	-	-	+	
20	+	-	-	-	-	-	-	-	+	-	-	-	-	-	-	-	-	+	-	-	+	-	-	-	-	+	-	-	-	

